

Fiche de renseignements année scolaire 2018-2019

L'ÉLÈVE

Classe.....

Nom de l'élève : Prénoms :

Date de naissance :

LES PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	PARENT OU REPRESENTANT LEGAL 1	PARENT OU REPRESENTANT LEGAL 2
Nom- prénom		
Adresse (mettre les deux adresses si séparés ou divorcés)		
Profession		
Tél domicile		
Tél portable		
Tél professionnel		
Courriel		

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS DE L'ENFANT

MARIÉS CONCUBINAGE PACSÉS CÉLIBATAIRE VEUF(VE) DIVORCÉS SÉPARÉS

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE : (DANS L'ORDRE DE PRÉFÉRENCE)

PERSONNES A PRÉVENIR	TÉLÉPHONE

L'élève porte t-il des lunettes ? Oui non si oui, doit-il les porter à l'extérieur de la classe? : oui non

Médecin de famille : Tél :
 Lieu d'hospitalisation si nécessaire :
 Allergies ou maladies chroniques :
 Particularités à signaler pouvant être utilisées en cas de problème grave :

 Votre enfant est-il suivi à l'extérieur de l'école ? (orthophoniste etc...)
 OUI NON
 Jour de RDV :

En cas d'absence des personnes désignées précédemment, j'autorise les enseignants de l'école à prendre contact avec le médecin de famille et/ou à faire hospitaliser mon enfant..... si nécessaire.

PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT :

NOM ET PRÉNOM	NOM ET PRÉNOM

TOUTE AUTRE PERSONNE DEVRA ETRE DÛMENT AUTORISÉE PAR ÉCRIT.

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ÉCOLE :(uniquement pour les élèves de primaire)

J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS

mon enfant à rentrer seul à la maison le midi et /ou le soir après la classe.
 Je signe sa carte d'autorisation de sortie en début d'année scolaire.

Je reconnais avoir été informé(e) par Mme la directrice que dès qu'il aura quitté l'enceinte de l'école, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'établissement et des enseignants, et qu'il tombera sous mon entière responsabilité.

DÉPLACEMENTS :

J'autorise mon enfantà utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires.

DROIT À L'IMAGE :

Dans le cadre des activités scolaires, des photos peuvent être réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation.

J'AUTORISE mon enfant à apparaître sur les photos de l'école(site internet de l'école Saint-Joseph, panneaux d'affichages, cd rom, journal local, reportage etc..Les légendes des photos ne comportent pas de renseignements susceptibles d'identifier l'élève ou sa famille.

JE N'AUTORISE PAS mon enfant à apparaître sur les photos de l'école.

- MADAME :MONSIEUR :

Parents decertifions exacts les renseignements portés ci-dessus.

DATE : SIGNATURES :

*Cette fiche est réactualisée à **chaque** rentrée scolaire. Si votre situation évolue en cours d'année, merci de prévenir les enseignantes.*

