

École de

Fiche de renseignements

Nom Prénom.....

Date de naissance

Adresse

.....

Nom du père..... Prénom.....

Nom de la mère..... Prénom.....

Numéro de téléphone au domicile

Numéro de téléphone mobile ou au travail

Profession des parents :

Père..... 

Mère..... 

En cas de divorce ou de séparation des parents nom et adresse de la personne responsable de l'enfant

Nom :

Adresse :

.....

Assurance scolaire :

Remarques (allergies...) :

L'enfant mangera au restaurant scolaire oui / non

L'enfant utilisera le transport scolaire oui / non (si oui lieu de départ.....)

À..... Le.....

Père :

Mère :

Fiche d'urgence

Nom de l'établissement

Nom Prénom

Date de naissance

Nom et adresse des parents


Numéro et adresse de Sécurité Sociale

En cas d'accident, l'école informe rapidement les parents.

Veillez nous indiquer les numéros de téléphone :

-  téléphone du domicile

-  mobile ou du lieu de travail

-  nom et N° de téléphone d'une personne qui pourra contacter la famille rapidement

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade peut être transporté à l'hôpital. La famille sera immédiatement prévenue par l'école.

Autorisation d'opération chirurgicale

Nous, soussignés, (M /Mme).....

Autorisons l'anesthésie de notre fils / fille en cas d'urgence (accident ou maladie grave)

À..... Le

Signature des parents :

Date du dernier vaccin anti-tétanique :

Remarques (allergies, traitements.....) :

Nom et adresse du médecin traitant :

Lunettes à l'école

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Adresse :

Père, mère (1), déclare que mon fils, ma fille (1)

Nom :

Prénom :

Doit garder ses lunettes à l'école (1)

- pendant les activités en classe
- pendant les récréations et les repas
- pendant les séances d'EPS

À..... Le

Signature

(1) barrer les mentions inutiles.

Piscine

Je soussigné(e) (nom et prénom)

Certifie que mon enfant

Nom.....

Prénom.....

peut fréquenter la piscine.

Les élèves fréquentent la piscine de

Les matins / après-midi.

Fournir à l'enseignant un certificat médical si votre enfant a des contre-indications.

À..... ; le.....

Signature

NOTE AUX PARENTS

Madame, Monsieur,

Nous sommes susceptibles d'utiliser, dans le cadre...
(*de notre travail pédagogique, d'une diffusion des travaux de l'école...*),
des photos des enfants de l'école parmi lesquels peut se trouver le vôtre pour
(*site Internet, journal local ou scolaire, revue, émission télévisée...*).

La loi nous fait obligation d'avoir une autorisation écrite des parents pour cette utilisation. L'article 9 du Code Civil stipule :

« Chacun a droit au respect de sa vie privée. »
« ...Toute personne peut interdire la reproduction de ses traits... »

S'agissant de mineurs, ce droit à l'image, mais aussi de façon plus générale, au respect de sa personne, est d'application stricte.

En conséquence, **aucune photo d'élève reconnaissable ne peut être publiée sans une autorisation écrite du responsable légal.**

Aussi, nous vous demandons de bien vouloir compléter et nous retourner le bas de cette feuille, afin que nous sachions quelle est votre position sur la question.

À..... le

L Direct

✂.....

PUBLICATION D'IMAGES D'ÉLÈVES

Je soussigné(e).....responsable légal
de l'enfant.....

- autorise les enseignants à utiliser dans le cadre du projet suivant :..... des photos de mon enfant prises au cours des activités scolaires.*
- refuse que l'école utilise des photos sur lesquelles mon enfant est reconnaissable.*

Fait à, le.....
Signature,

* Rayer la mention inutile.