

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ELEVE		Responsable légal de l'enfant (entourer): les 2 parents - le père - la mère - autre			
NOM		Adresse PRINCIPALE de l'enfant (entourer): chez les 2 parents, ensemble - en alternance chez les 2 parents, séparés - chez la mère - chez le père - autre			
Prénom		PERE (ou 1er responsable légal)		MERE (ou 2ème responsable légal)	
Né(e) le		NOM		NOM	
Né(e) à		Prénom		Prénom	
Nationalité		Adresse		Adresse	
Frères/soeurs (prénom + année de naissance)		Commune		Commune	
Allergie médicale		Profession		Profession	
Allergie alimentaire		Tél. domicile		Tél. domicile	
Autre information à connaître sur sa santé		Tél. portable		Tél. portable	
		Tél. travail		Tél. travail	
		courriel		courriel	
L'enfant doit être assuré(e) «Responsabilité civile» et «Individuelle Accident» (fournir une attestation à l'école).		Mutuelle du responsable légal:			
		N° de sécurité sociale du responsable légal:			
Nom de la mutuelle		AUTRES PERSONNES POUVANT S'OCCUPER DE L'ENFANT EN VOTRE ABSENCE, EN CAS D'URGENCE OU MALADIE			
Date du dernier vaccin anti-tétanique		NOM		NOM	
Nom et n° de tél. du médecin de famille		Prénom		Prénom	
		Téléphone		Téléphone	
		Lien avec l'enfant		Lien avec l'enfant	

En cas d'accident, nous essayons toujours de vous joindre en premier lieu, mais il est parfois nécessaire de faire transporter votre enfant en milieu hospitalier. La procuration suivante est donc obligatoire. Nous appelons les Urgences et c'est le médecin régulateur qui décide de l'hôpital d'accueil le plus adapté.

PROCURATION

Je, soussigné(e),, père - mère - tuteur, autorise la directrice de l'école ou la personne qui la remplace à faire transporter mon enfant, en cas d'urgence, dans un centre hospitalier, et à prendre si nécessaire toutes dispositions utiles à sa santé.

Le / / Signature

Très important: merci de nous signaler tout changement éventuel de ces renseignements (numéros de téléphone notamment).

...Tourner la page... ➡ ➡ ➡ ➡ ➡

Merci de bien vouloir renseigner cette page, puis la signer.

Je soussigné(e), père/mère/tuteur

de l'enfant, informe l'école des données suivantes :
(Nom - Prénom)

CANTINE

Mon enfant déjeunera à la cantine : ☐ tous les jours

☐ régulièrement certains jours

(préciser : ☐ le lundi ☐ le mardi ☐ le jeudi ☐ le vendredi

☐ autre cas particulier :)

☐ occasionnellement

☐ jamais

Pour les enfants qui y mangeront **occasionnellement**, nous demandons aux parents de nous indiquer suffisamment à l'avance quel(s) jour(s) nous devons inscrire leur enfant à la cantine.

Il est possible de commander ou d'annuler un repas en appelant l'école le jour d'école précédent, à 9h00 dernier délai, mais nous aimerions que cela reste exceptionnel.

Par ailleurs, **si votre enfant est absent de l'école** (pour raison de santé, par exemple), merci de nous appeler au plus tard à 9h00, pour nous dire s'il mangera à la cantine le jour suivant.

Merci de votre coopération.

CLICHÉS AU SEIN DE L'ECOLE

Nous faisons parfois des photos des activités de l'école, pour des panneaux, des articles, des correspondances scolaires... Nous avons besoin de votre autorisation pour cela.

J'autorise l'école à faire apparaître mon enfant sur des clichés des activités scolaires :

☐ OUI - ☐ NON

SITE INTERNET DE L'ECOLE

Vous trouverez le site de l'école à cette adresse :

Nous y présentons notamment des reportages, ou des sujets dans lesquels nous sommes susceptibles d'insérer des photos où apparaissent les élèves. L'unique but de ce site est de faire partager aux parents du RPI, éventuellement à des correspondants ou aux habitants des environs, la vie de l'école et les réalisations des élèves. Les photos ne sont évidemment pas diffusées où que ce soit ailleurs. Il s'agit de photos de groupes d'enfants au cours des activités scolaires, en aucun cas de « portraits » individuels. Mais pour cela, nous avons besoin de votre autorisation. Dans le cas contraire, son visage sera « flouté » sur les photos.

J'autorise l'école à faire apparaître mon enfant sur des photos du site internet de l'école, et exclusivement sur ce site, dans le cadre des activités scolaires : ☐ OUI - ☐ NON

Date : Signature :