



Ensemble pour apprendre et grandir

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2017 / 2018

## Informations sur l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Classe : ..... Niveau : .....

FRATRIE (frères et sœurs)	
Nom et Prénom	Date de Naissance

## Informations sur la famille

Situation familiale : mariés  pacés  vie maritale  séparés  divorcés  veuf(ve)

Responsable légal de l'enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

Pour les parents séparés, joindre la copie de la décision du Juge aux affaires Familiales fixant la résidence de l'enfant et les modalités d'exercice de l'autorité parentale.

Nom du père :	Prénom :
Adresse :	
Profession :	:
Courriel :	professionnel :

Nom de la mère :	Prénom :
Adresse :	
Profession :	:
Courriel :	professionnel :

Nom du tuteur :	Prénom :
Adresse :	
Profession :	:
Courriel :	professionnel :

## Informations relatives au parcours religieux

Afin de respecter les convictions de chacun et le cheminement de votre enfant, différentes propositions vous seront faites ultérieurement (réunion de classe, circulaire...)

Votre enfant est baptisé : oui  non  a communiqué : oui  non

## Informations médicales

Mettre une croix dans les cases	OUI	NON	Si oui préciser
Traitement médical (longue durée PAI)			
Allergies (médicaments, aliments, autres...)			

Maladie chronique (asthme, convulsions, diabète...)			
Autres difficultés de santé (appareil, opération, accident...)			
Nom du médecin traitant			

## Informations et autorisation d'intervention en cas d'urgence

Personnes à prévenir en cas d'urgence ou de maladie (en ordre de priorité)

Nom Prénom	 personnel	 professionnel

Je soussigné(e) .....  
 père, mère, tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, autorise le chef d'établissement, ou en son absence l'enseignant ayant délégation, à prendre les mesures urgentes visant à préserver sa survie et sa sécurité. Il est entendu que tous les moyens seront mis en œuvre pour me prévenir ou me faire prévenir avant toute prise de décision importante.

A ..... le .....

Signatures des deux parents

## Informations complémentaires

De quelle manière votre enfant se rend-il à l'école ? à pied  à vélo  en car  en voiture

Votre enfant (de plus de 6 ans) est-il autorisé à quitter l'école tout seul ? oui  non

Quelles sont les personnes autorisées à venir chercher l'enfant ?

Nom Prénom	 personnel

**Attention** : tout changement devra être signalé par écrit sur le cahier de correspondance

Votre enfant déjeune-t-il au restaurant scolaire ?  OUI  NON

Si oui : tous les jours lundi mardi jeudi vendredi occasionnellement

Votre enfant sera-t-il amené à fréquenter régulièrement la garderie ?  OUI  NON

Si oui : tous les jours lundi mardi jeudi vendredi occasionnellement

A ..... le .....

Signatures des deux parents

## Autorisations 2017 / 2018

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur de l'enfant désigné ci-dessus

- Autorise la diffusion de textes, photographies, d'enregistrements sonores ou de créations de toute nature dans le cadre des activités réalisées en classe par les élèves.  OUI  NON
- Autorise la publication de photos de mon enfant sur le blog de l'école.  OUI  NON
- Autorise la publication d'écrits de mon enfant sur le blog de l'école.  OUI  NON
- Autorise la participation à toutes sorties et utilisation du car.  OUI  NON
- Autorise les enseignants de l'école à prendre toutes décisions de soins et/ou d'hospitalisation.  OUI  NON
- Autorise les enseignants de l'école à laisser mon enfant partir seul le midi et/ou le soir.  OUI  NON

Si oui :  à pied  à vélo

A ..... le .....

Signatures des deux parents