

Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible.

photo

<b>ELEVE</b>	
NOM :	 

NOM :	Prénom :		Classe :	
né(e) le :	à		Sexe :	□ fille □ garçon
Adresse:				
Code Postal :	VILLE	:		
Frères et sœurs : NOM Préno	om Date de Naissan	се	Classe - Eco	le
REPRESENTANTS LEGAUX				
Parent 1 :				
NOM :	Prénom :			
Adresse (si différente) :				
Code Postal :	VILLE :			
PROFESSION :				
<b>①</b> :	et ① TRAVAIL :			
@:				
Parent 2 :				
NOM :	Prénom :			
Adresse (si différente) :				
Code Postal :	VILLE :			
PROFESSION :				
<b>①</b> :	et ① TRAVAIL :			
@:				
Situation Familiale ☐ Mariés	☐ Vie maritale ☐ Séparés	☐ Divorcés	□ Veuf(ve)	□ Pacsés
si parents séparés ou divorcés, quel es	t le mode garde ?			
<u>Autres</u> (personne physique ou morale, t	tuteur,) :			
NOM :	Prénom :			
Lien avec l'enfant :				
Adresse (si différente) :				
Code Postal :	VILLE :			
PROFESSION :				
①:	et ① TRAVAIL :			
<b>⋒</b> ·				

PERSONNES A	PREVE	NIR EN CA	S D'URGENCE	(auti	es que les parents dispos	ant de	l'autorité par	rentale)
NOM :				Prénc	om :			
Lien avec l'enfant :								
			et ① TRAVAIL :					
SANTE								
Port de lunettes : Port d'appareils auc Port d'appareil den Allergies :	taire :	□ OUI □ OUI □ OUI	□ NON □ NON □ NON		seulement en classe		toute la jour	née
Autres problèmes o	le santé :							
SUIVI EXTERIE	UR							
	Nom de	l'intervenant (	commune d'exerc	ice)	Jours et hor	aires	du suivi	
CMP-Psy								
Orthophoniste								
Psychomotricien								
Autres								
	Notification Dossier env Démarches	•	□ AESH te de réponse		□ Autre :			
ASSURANCE S	COLAIR	<b>E</b> (Joindre im	npérativement une	attest	ation d'assurance)			
Responsabilité civil	e :	□ OUI	□ NON	Ind	ividuelle accident :		OUI	□ NON

DEDICOOL AIDE				
PERISCOLAIRE (à compléter avec soin pour la facturation)				
Régime alimentaire :				
•	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Garderie matin				
Cantine				
Garderie soir (PS-MS-GS)				
Etude (CP au CM2)				
Personnes autorisées à venir chercher l'en	fant :			
NOM Prénom	Lien de pa	renté	Téléphone	
Je sais que si une autre personne que celle Autoriser à sortir seul(e) de l'école  PASTORALE  Classe de CM1 et CM2  ☐ Mon enfant suivra le catéchisme à l'école	□ OUI	□NON	поп ептапт, ії пе р	oourra iui etre remis
<u>AUTORISATIONS</u>				
☐ Nous autorisons notre enfant à partiem'informera des modalités de prise en char		tivités Pédagogique	es complémentair	res). L'enseignant(e
□ Nous autorisons notre enfant à participe temps scolaire durant l'année scolaire.	r à toutes les sorties	pédagogiques sans	s nuitées, organise	ées par l'école sur l
☐ Nous autorisons l'école à prendre tou intervention chirurgicale en cas de nécessit		•	es soins, une ho	espitalisation ou un
□ Nous autorisons l'école à la prise de pédagogiques ou pour une diffusion sur l toutes responsabilités en cas de diffusion de l'image de mon enfant en tant que te	e site internet de l'e de ces images à l'ex	école ou sur Ecole <mark>l</mark> xtérieur. Cette autor	Directe. Nous déc isation est valable	chargeons l'école de pour une utilisation

de l'image de mon enfant en tant que telle et/ou intégrée dans une œuvre papier, numérique ou audiovisuelle pe l'année scolaire à compter de la signature de la présente.

Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, le MENJ s'engage à ce que la publication et la diffusion de l'image ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation. En vertu du Règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le sujet ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(ent) d'un libre accès aux photos concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci.

□ Dans le cas où nous accompagnerions un groupe d'élèves, nous déclarons ne pas être inscrits au fichier judiciaire national automatisé des auteurs d'infractions sexuelles. Nous sommes conscients que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de notre part nous expose à des sanctions pénales. Pour faire valoir ce que de droit.

Année scolaire	Signature du parent 1	Signature du parent 2