



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ELEVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
Aîné(e) :  oui  non Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
Frères / sœurs (âges) : \_\_\_\_\_

### PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Nom prénom du **PÈRE** : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nom prénom de la **MÈRE** : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Situation familiale particulière :

Mariés  Divorcés\*  Mariés/séparés\*  Autres\* :

\_\_\_\_\_

*\* dans ces 3 cas, veuillez préciser qui est le responsable légal de l'enfant. Fournir, le cas échéant le justificatif du Juge des affaires familiales.*

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou à contacter en cas d'urgence et d'absence des parents (nom – prénom – téléphone) :

1 \_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_

### SANTE - URGENCES

Allergies, contre-indications, traitements de longue durée, régime alimentaire, etc. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Médecin traitant (nom – téléphone – commune) : \_\_\_\_\_

Liste des vaccins : **fournir la photocopie du carnet de santé**



## AUTORISATIONS

### AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'URGENCE

- Les parents autorisent le chef d'établissement de l'école Saint Joseph, ou en son absence et par délégation son remplaçant, à prendre, en cas d'urgence, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale jugée indispensable par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut en particulier, en cas d'impossibilité de joindre le / les responsables légaux / tuteurs de l'enfant concerné.
- Les parents n'autorisent pas.

### AUTORISATION PARENTALE / DROIT A L'IMAGE

- Les parents autorisent l'école à photographier, filmer, enregistrer leur enfant lors d'activités au sein de l'école et à paraître :
  - dans les médias (journaux, bulletin municipal)
  - sur la page Facebook de l'APEL
  - sur le site de l'école <https://ecolecamoel.toutemonecole.fr/>
  - dans l'enceinte de l'école
- Les parents n'autorisent pas.

### ADHESION AU MAILING DE L'ECOLE

- la famille accepte de recevoir les informations diffusées par l'école par mail à l'adresse suivante et **s'engage à les consulter** :

[eco56.stjo.camoel@e-c.bzh](mailto:eco56.stjo.camoel@e-c.bzh)

### AUTORISATION PARENTALE « TRANSPORT SCOLAIRE »

- Les parents autorisent leur enfant à utiliser les transports en commun mis à la disposition de l'école lors d'une sortie scolaire régulière (piscine, etc.) ou ponctuelle (visite, voyage de fin d'année, etc.).
- Les parents n'autorisent pas.

Fait à : \_\_\_\_\_, Le : \_\_\_\_\_

Signature(s) :