

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire 20... / 20...

Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter et relire cette fiche, dans l'intérêt de votre enfant.
Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école. Nous avons pour cela fait une déclaration à la CNIL. Conformément à la loi n°78-17 du 06 Janvier 1978 vous avez accès aux données saisies pour leur consultation ou modification.

▷ L'ELEVE

NOM et Prénoms de l'élève : _____ Sexe F G

Né(e) le : ___/___/____ A : _____ Nationalité : _____

Classe fréquentée cette année : _____ L'enfant a-t-il déjà effectué une prolongation de scolarité (maintien ou « redoublement ») ? Si oui, à quel niveau (en quelle classe) ? Oui Non Niveau :

Classe fréquentée l'année dernière : _____ Dans quelle école (si changement d'école) ? _____

▷ LES PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

	PERE	MERE
	NOM – Prénom :	NOM de jeune fille – Prénom :
Adresse :		
Tel personnel :		
Tel portable :		
Profession :		
Tel professionnel :		
Email :		

Situation familiale des parents de l'enfant : Mariés Concubinage Célibataire Veuf(ve) Divorcés Séparés

En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale (non la garde) :

Les deux Père Mère Résidence habituelle chez le père Résidence habituelle chez la mère Résidence alternée

VACCINATION : J'ai vérifié que les vaccins de mon enfant sont à jour : BCG : D.T.P :

▷ URGENCES ET/OU PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou habilitées à venir chercher l'enfant :	Téléphone :

DELEGATION DE POUVOIR :

En cas d'urgence, je reconnais au responsable des élèves le droit de prendre toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, ainsi que toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour la discipline ou la sécurité des enfants.

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature du tuteur éventuel :

Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles...) :

Médecin de famille : Dr

Téléphone :

▷ **AUTORISATION DE SORTIE DE L'ECOLE**

autorise n'autorise pas

mon enfant à **rentrer seul à la maison** (à pied ou en vélo) le midi et/ou le soir. Je reconnais avoir été informé(e) par Monsieur le Directeur que dès qu'il aura quitté l'enceinte des locaux scolaires, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'établissement scolaire et des enseignants, et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.

▷ **UTILISATION DE LA VENELLE DE LA RUE DE SAINT-POL**

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme ont pris connaissance que la venelle de la rue de Saint-Pol n'est pas la sortie officielle de l'école Notre Dame des Victoires. Ils souhaitent tout de même que leur enfant quitte l'établissement par la venelle citée ci-dessus.

Ils déchargent de ce fait l'école, l'enseignant de l'enfant et le directeur de toutes responsabilités dans le cas où il se produirait quelque chose au moment où l'enfant quitte l'établissement.

ATTENTION : Aucun enfant ne doit rester attendre qu'on vienne le chercher dans la venelle ou sur le trottoir au bord de la rue.

▷ **DROIT A L'IMAGE**

Dans le cadre des activités de l'école, des photos peuvent être réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation. Une autorisation spécifique sera donnée pour les photographies de classe.

▶ J'autorise la publication de photographies ou vidéos sur laquelle apparaît l'enfant à **l'intérieur de l'école** (panneaux d'affichage).

Oui

Non

▶ J'autorise la publication de photographies ou vidéos sur laquelle apparaît l'enfant à **l'extérieur de l'école** (CD-Rom, journal local, reportage, site internet de l'école). Les légendes des photos ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier l'élève ou sa famille.

Oui

Non

▷ **COMMUNICATION AUX FAMILLES**

souhaite recevoir les circulaires sur mon adresse mail

souhaite recevoir les circulaires par l'intermédiaire de mon enfant (distribué en classe)

▷ **INVESTISSEMENT DANS LA VIE DE L'ECOLE**

autorise les membres de l'APEL à me contacter pour aider ponctuellement à une manifestation qu'elle organise. (kermesse par exemple)

autorise les membres de l'OGEC à me contacter pour aider ponctuellement à une matinée travaux qu'elle organise. (étendre de la laine de verre, aménagement du jardin des maternelles...)

ne souhaite pas être contacté par ces associations.

Fait à, le

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature du tuteur éventuel :