

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

2016-2017

Vos informations sont strictement confidentielles et seront utilisées afin d'intervenir le plus rapidement possible en cas de nécessité.

Merci de remplir avec attention cette fiche de renseignements.

L'ELEVE

NOM et Prénom de l'élève : Sexe F G

Né(e) le : à : 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 (2015/2016) : Dans quelle école (si autre) ?

LES PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

(merci de joindre une photocopie du livret de famille si l'école n'en possède pas encore).

	PERE	MERE (NOM de jeune fille)
NOM – Prénom :		
Adresse (mettre les deux adresses si séparés ou divorcés) :
Tel personnel:		
Tel portable :		
Adresse mail:		
Profession :		
Tel professionnel :		

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

En cas de divorce, quel est le mode de garde :

Résidence habituelle chez le père Résidence habituelle chez la mère Résidence alternée

FRERES ET SOEURS

Nom-Prénom	Etablissement fréquenté-classe	Date de naissance

La responsabilité civile de l'élève est couverte par l'assurance « responsabilité civile chef de famille » que vous devez avoir souscrite par ailleurs.

MERCI DE FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE « responsabilité civile chef de famille »

ASSURANCES Elle est obligatoire pour les dommages dont l'enfant serait l'auteur (**responsabilité civile**) et pour ceux qu'il pourrait subir (**individuelle accident**). **Cette dernière vous est proposée par l'école : Mutuelle Saint Christophe (8,90 euros (chèque à fournir séparément à l'ordre de l'OGEC).**

URGENCES ET PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

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

DOSSIER MEDICAL

Vaccinations (Merci de joindre une photocopie du carnet de santé)	
BCG :	DTP :
Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant : allergies, asthme, contre-indications, traitement de longue durée...	

Médecin de famille : Dr

Téléphone :

L'enfant porte-t-il des **lunettes** ?

Oui

Non

Si oui, doit-il les porter en classe seulement ?

Oui

Non

Si oui, peut-il les porter en récréation ou pendant les séances de sport ?

Oui

Non

RAPPEL : les enseignants ne sont pas habilités à donner des médicaments aux enfants.

ACCIDENT :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

En cas de nécessité de transfert dans un établissement hospitalier, nom de l'établissement :

Autorisation d'anesthésie et d'intervention chirurgicale :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....

Autorise l'anesthésie et l'intervention chirurgicale au cas où, victime d'un accident, son état le nécessiterait.

Fait à....., le.....

Signature

NB/ La signature de l'autorisation ci-dessus est facultative. Cependant, elle permet d'éviter d'attendre votre arrivée pour agir.

AUTORISATIONS DIVERSES

« Je soussigné(e) M, Mlle, Mme..... parent de..... »

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ECOLE

 autorise n'autorise pas

mon enfant à **rentrer seul à la maison** le midi et/ou le soir. Je reconnais avoir été informé(e) par la directrice 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.

Rappel : Pour pouvoir sortir de l'école, y compris pour aller rejoindre la personne qui vient le chercher au bout de l'allée, un élève devra avoir une autorisation de sortie. Sans celle-ci, l'élève attendra sur la cour de l'école et sera conduit à partir d'une certaine heure à la garderie municipale.

MANUELS SCOLAIRES / EMPRUNTS

L'école peut fournir à votre enfant un ou des livres (manuels, récit...). En outre, il lui est possible, dans certaines classes, d'emprunter des livres à la médiathèque.

Je m'engage, en cas de perte ou de détérioration, à rembourser ou remplacer les manuels scolaires ou les livres de bibliothèque fournis ou bien empruntés par mon enfant.

Je refuse que mon enfant empreinte des livres ou manuels.

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités de l'école, des photos peuvent être réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation pour que votre enfant puisse apparaître sur des photographies à l'intérieur de l'école (panneaux d'affichage, photos de classes) mais aussi à l'extérieur (presse, Blog, site internet...).

autorise mon enfant à apparaître sur des photos concernant l'école.

n'autorise pas mon enfant à apparaître sur des photos concernant l'école.

Transports

 autorise n'autorise pas

mon enfant à utiliser les **transports en car** lors des sorties scolaires proposées dans le cadre des projets pédagogiques

Rétributions

Je reconnais avoir connaissance du coût de la scolarité pour mon enfant et m'engage à verser 13,50 euros par mois.

Soins apportés à votre enfant

En cas de chute ou de blessure légère nous pouvons intervenir à l'école en appliquant ou en proposant divers soins.

Granules d'Arnica : J'accepte que mon enfant prenne des granules en cas de chute ou de coup.

Je refuse que mon enfant prenne des granules d'arnica.

Gel Arnican : J'accepte que l'on applique de l'Arnican à mon enfant en cas de chute ou de coup.

Je refuse que l'on applique de l'Arnican à mon enfant.

Allergies : Je certifie que mon enfant ne fait pas d'allergie.

Mon enfant est allergique aux produits suivants :

Dans tous les cas l'école s'engage à vous prévenir lorsqu'il sera fait usage de l'un de ces soins.

Important : En cas de changement d'une des adresses, numéros de téléphone ou autres renseignements mentionnés ci-dessus, merci d'avertir l'école le plus rapidement possible.

A....., le..... Signatures des responsables de l'enfant :