



Fiche de renseignements - Année 2022/2023 **Classe :**

Nom : Prénom :

Né(e) le / / à Ville : Département

Sexe : fille garçon Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél :

Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Responsable	<input type="checkbox"/> Co-responsable
Situation de famille : <input type="checkbox"/> mariés, vie maritale, PACS <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcés, séparés <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
Nom : .....	.....
Prénom : .....	.....
Adresse (si différente) : .....	.....
Code postal et ville : .....	.....
Tél : .....	.....
Tél portable : .....	.....
Profession : .....	.....
Lieu de travail : .....	.....
Tél professionnel : .....	.....
Mail : .....	.....

En cas d'accident, personnes à prévenir :	:
.....	:
.....	:
Médecin de famille :	:
<i>En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et 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.</i>	
Compagnie d'assurance :	N° de contrat :
(fournir une attestation à l'école, sauf si adhésion à la Mutuelle St Christophe)	
(une assurance responsabilité civile et individuelle accidents corporels est obligatoire)	

Frères et sœurs :			
Nom (si différent) : .....	.....	.....	.....
Prénom : .....	.....	.....	.....
Date de naissance : .....	.....	.....	.....

Personnes autorisées à venir chercher les enfants à l'école (en plus des parents) :

Nom :
Prénom :
Lien de parenté :
Tél :

Autorisation de sortir seul : - Sortie seul : oui le midi oui le soir
- Sortie accompagné de l'aîné : oui le midi oui le soir

Autorisation de publication d'image : Durant l'année scolaire il est possible que votre enfant, seul ou en groupe, fasse l'objet de prises de vues :

- A des fins pédagogiques internes à l'école. Autorisez-vous ces prises de vues : oui non
- A l'occasion de reportages sur les activités de l'école, journaux....)
Autorisez-vous cette diffusion :
 oui non

Votre enfant reste à la garderie : matin soir non occasionnellement

Nous acceptons que nos nom et adresse soient communiqués aux associations de parents d'élèves de l'école :
 Oui non

Informations particulières que vous souhaitez porter à la connaissance de l'école : allergies, port de lunettes, précautions particulières à prendre :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IMPORTANT : Veuillez signaler à l'école tout changement intervenant en cours d'année.

Signature du responsable :

Signature du co-responsable :