

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS 2016/2017
MATERNELLE

Nom de l'enfant:.....

Prénom:.....

Date et lieu de naissance:...../...../..... à.....

Nom et prénom du père:.....

Profession:.....

Adresse:.....

Nom et prénom de la mère:.....

Profession:.....

Adresse (si différente):.....

Code Postal:..... Commune:.....

Autorité parentale (cocher une case) : père et mère mère père tuteur

Téléphones	Fixes	Portables
mère/...../...../...../...../...../...../...../.....
père/...../...../...../...../...../...../...../.....
autre (précisez)...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Mail: (bien écrire svp):

Frères et sœurs

Nom	Prénom	Date de naissance
.....
.....

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant : (autre que les parents)

Nom	Prénom	N° de téléphone
.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes?..... Si oui, doit-il les garder à l'extérieur de la classe?.....

Nom de votre assurance scolaire:.....

N° de police de l'assurance:.....(joindre attestation au plus vite)

J'atteste avoir assuré mon enfant pour les risques suivants: responsabilité civile et individuelle accident (ou individuelle corporelle).

-Autorisation pour les photos de classes/de sorties scolaires/blog de l'école : je soussigné(e)

..... autorise l'école à prendre des photos de mes enfants (photos de groupe uniquement) lors de sorties scolaires ou projets de classe, ces photos pourront alimenter le blog de l'école.

-J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport nécessités pour les déplacements qui auront lieu dans le cadre des activités scolaires (à pied ou en car).

-Dispositions en cas d'accidents:

En cas d'accident, l'école prendra toutes les dispositions nécessaires pour alerter les pompiers ou le SAMU.

Médecin de famille:.....

Téléphone:...../...../...../...../.....

Problèmes médicaux éventuels, allergies, droit de garde, droit de visite etc:

.....
.....

Signatures: