

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS 2016/2017**

**ÉLÉMENTAIRE**

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 scolarisés**

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

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

**Assurance scolaire:.....**

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

J'atteste que mon enfant est assuré 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:...../...../...../...../.....

Adresse:.....

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

Signatures: