



ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT MARTIN

ECOLE maternelle primaire

COLLEGE

15 Place Saint Martin

43190 TENCE

04 71 59 81 79

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2020 – 2021

Merci de noter en rouge les modifications par rapport à l'année dernière

ÉLÈVE

Niveau : _____ Classe : _____

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : __ / __ / __ Lieu de naissance (commune et département) : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Courriels indispensables pour l'ENT

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour
: La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94149du 13/04/1994).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ **Prénom :** _____

A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____

Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

NOM : _____ **Prénom :** _____

A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____

Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

NOM : _____ **Prénom :** _____

A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____

Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

AUTORISATION DE SORTIE

Autorisez-vous votre enfant à quitter l'école seul : **Oui** **Non**

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant rencontre-t-il des problèmes médicaux ? **Oui** **Non**

Si oui, lesquels :

Nom du médecin traitant : _____

Téléphone : _____

Autorisation d'intervention d'urgence

Je soussigné(e) _____ père/mère/tuteur légal de l'enfant _____

autorise la Directrice de l'établissement ou, en son absence, l'enseignante chargée de la garde de mon enfant, à prendre toutes mesures urgentes visant à préserver la survie et la sécurité de mon enfant.

Il est entendu que tous les moyens seront mis en œuvre pour me prévenir ou me faire prévenir avant toute prise de décision importante.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du tuteur légal :

A noter

Les informations personnelles sont conservées dans le seul but de servir pour la communication avec la famille, dans le cadre des activités administratives et scolaires de l'établissement. Elles sont strictement confidentielles.

ASSURANCE DE L'ENFANT

L'école prend en charge l'assurance scolaire de votre enfant par l'intermédiaire de la Mutuelle Saint Christophe.

AUTORISATIONS (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Sorties régulières

Je soussigné(e) _____ père/mère/tuteur légal

autorise mon enfant _____

à participer aux sorties régulières organisées par la classe.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du tuteur légal :

Prise de vue

Je soussigné(e) _____ père/mère/tuteur légal

accepte que mon enfant _____ soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du tuteur légal :

Diffusion d'images

Je soussigné(e) _____ père/mère/tuteur légal

autorise l'établissement à utiliser les images fixes ou animées, audiovisuelles ou de multimédia prises au cours d'activités pédagogiques ou reflétant la vie scolaire pour :

- la presse
- la plaquette de présentation de l'école
- une exposition au sein de l'établissement
- la présentation des pratiques professionnelles des enseignants
- la présentation d'activités sur internet (site internet, facebook)

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du tuteur légal :

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du tuteur légal :

A noter

Les informations personnelles sont conservées dans le seul but de servir pour la communication avec la famille, dans le cadre des activités administratives et scolaires de l'établissement. Elles sont strictement confidentielles.