

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021-2022

NOM DE L'ENFANT : Prénom

Né (e) le à

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Cocher l'adresse de facturation 

N° de téléphone :/.....

	PARENT 1	PARENT 2
Nom - Prénom		
Profession		
Lieu de travail		
N° de mobile		
Adresse mail		

L'adresse mail est demandée pour faciliter la communication entre les mairies et familles.

En cas de nécessité, j'autorise le personnel communal à faire appel au MEDECIN désigné ci-dessous :

Nom du médecin : Adresse.....

Téléphone :

En cas d'extrême URGENCE (accident grave, impossibilité de joindre les parents), votre enfant sera conduit à l'hôpital par les pompiers ou le S.A.M.U.

 **INFORMATIONS SANTE**

Dans l'intérêt de votre enfant, nous souhaiterions connaître les informations concernant sa santé :

- Troubles particuliers (vue, audition...) :
- Allergies (fournir un certificat médical) :
- Prend-il régulièrement des médicaments ?

 **AUTORISATION A RECUPERER VOTRE ENFANT**

Compte tenu des responsabilités de la commune et pour une meilleure organisation du service, vous êtes priés de désigner les personnes susceptibles d'amener ou de venir chercher votre enfant, en cas d'empêchement de votre part.

Nom et Prénom	Lien de parenté	Adresse et n° de téléphone

 **CAS PARTICULIERS :**

- En cas de séparation, veuillez préciser qui a la garde de l'enfant :

Une copie du jugement de garde devra être fournie.

- Si exceptionnellement vous deviez faire récupérer votre enfant par une personne autre que celles désignées ci dessus, veuillez remettre à cette dernière à chaque fois, une autorisation datée et signée, selon la formule suivante :

"J'autorise M. ou Mme X à récupérer mon enfant et décharge la Commune de toute responsabilité."

- Votre enfant ne sera confié à aucune autre personne.

TOUTE MODIFICATION DE LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS EST A EFFECTUER AUPRES DE VOTRE MAIRIE

Date :2021

Signatures des responsables légaux

(après mention manuscrite « Bon pour accord- Lu et approuvé »)

Tournez svp 

Année 2021/2022

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

J'autorise le traitement et l'échange de mes données personnelles dans les conditions et pour les finalités listées ci-dessus, étant précisé que je sais que les maires des communes ainsi que les agents habilités des écoles et des mairies du regroupement pédagogique pourront y accéder lorsque cela sera nécessaire pour traiter mon dossier, et j'y consens.

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e), Monsieur, Madame,

Responsable légal de

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter toutes les modalités.

DROIT A L'IMAGE

Les mairies diffusent (dans leurs bulletins municipaux, leurs sites internet...) des photographies des élèves prises dans le cadre des activités scolaires et périscolaires.

- « Nous autorisons la diffusion de photographies prises dans le cadre d'activités scolaires et périscolaires de notre enfant »



Veillez cocher cette case pour donner votre accord

Fait à, le 2021

Signatures des représentants légaux

(après mention manuscrite "Bon pour accord- Lu et approuvé")

Signature de l'élève (à partir de 7ans)