



Année scolaire 2017/2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'AUTORISATIONS

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à (commune/département) : _____

Nom du père : _____ Prénom du père : _____

Nom de jeune fille de la mère : _____ Prénom : _____

Adresse des parents (en cas de séparation, compléter encadré gris plus bas) :

Tel domicile parents : _____

Adresse mail : _____

Tel portable père : _____ Tel portable mère : _____

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

Lieu de travail : _____ Lieu de travail : _____

Tel travail du père : _____ Tel travail de la mère : _____

Si parents séparés, précisez s'il s'agit d'une garde alternée ou précisez la personne à qui elle est confiée.

Garde alternée

Garde confiée au père

Garde confiée à la mère

Adresse du père : _____

Adresse mail du père : _____

Adresse de la mère : _____

Adresse mail de la mère : _____

Tel domicile du père : _____ Tel domicile de la mère : _____

Tel portable du père : _____ Tel portable de la mère : _____

Nom du médecin traitant : _____ Tel : _____

Contre-indication(s) médicale(s) : _____

Lieu d'hospitalisation souhaité en cas d'urgence : _____

Autorisation de sortie à 12h et 16h30

→ **Cochez le cas 1, le cas 2, le cas 3 ou les cas 2 et 3.**

Je soussigné(e)

- Cas n°1 : autorise mon enfant à quitter seul l'école** - à 12h - à 16h30
- à (pendant le temps de garderie)

Une carte d'autorisation à présenter aux portails sera remise à votre enfant.

- Cas n°2 : autorise la (les) personne(s) indiquée (s) ci-dessous à venir chercher mon enfant**

NOM – Prénom – adresse et n° de téléphone /

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

- Cas n°3 : viens chercher moi-même (ou mon conjoint) mon enfant. Si c'est à la garderie, je vais jusqu'à la salle et je préviens l'adulte de surveillance.**

A, le
Signature

AUTORISATION POUR LES ACTIVITES HORS ECOLE (sans nuitée)

Je soussigné(e)) _____

autorise mon enfant _____ à participer aux activités sportives et culturelles

hors de l'école et à prendre le moyen de transport retenu par l'école (à pied, bus, autocar, vélo pour la sécurité routière en cycle 3). J'autorise également les responsables de l'activité à prendre toutes les décisions d'urgence et d'hospitalisation sur avis des secours, et ce en cas d'impossibilité de me joindre.

DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) _____

autorise la directrice de l'école privée Sainte Thérèse, Mme R. SERRET, à prendre en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale, nécessitées par l'état de santé de mon enfant _____ .

Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité soit de me joindre (ou mon conjoint) soit d'obtenir l'avis de mon médecin de famille.

Fait à _____

Le _____

Signatures des parents :

Autorisation d'exploitation d'images et de productions année 2017/2018

Régulièrement, l'image de votre enfant en activité à l'école, ainsi que ses productions écrites, sonores ou visuelles peuvent être exploitées pour l'affichage, en projection (vidéo, diapos, ...) ou sur le site web de l'école. Cette exploitation d'images et de productions est réglementée et nécessite une autorisation parentale.

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant

Autorise l'exploitation d'images et de productions de mon enfant :

- sur le site internet de l'école
- dans le cadre des activités de la classe
- N'autorise pas l'exploitation d'images et de productions de mon enfant

A, le

Signature :