

## FICHES DE RENSEIGNEMENTS

Les informations recueillies sur cette fiche permettent de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l'école à l'adresse suivante : [direction@boulogne-lestilleuls.fr](mailto:direction@boulogne-lestilleuls.fr) ou [direction@lamerlatiere-stetherese.fr](mailto:direction@lamerlatiere-stetherese.fr)

### Informations sur l'enfant

Nom de famille (en majuscules) : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Né(e) à : ..... Nationalité : .....

Nom des frères et sœurs : ..... Date de naissance : .....

.....  
.....

### Informations sur la famille

Responsable légal (souligner la réponse) : PÈRE MÈRE TUTEUR

Situation familiale (souligner la réponse) : mariés vie maritale séparés/divorcés veuf/veuve

Nom du <u>père</u> :	Nom de la <u>mère</u> :
Prénom :	Prénom :
Tél. personnel :	Tél. personnel :
Tél. mobile :	Tél. mobile :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Tél professionnel :	Tél professionnel :

Adresse des parents : .....

Adresse e-mail : .....

Pour les parents séparés, deuxième adresse (Père/mère) : .....

Adresse e-mail : .....

Y-a-t-il des personnes qui ne sont pas autorisées à venir chercher leur enfant à l'école ?

Nom et Prénom : .....

Parenté : .....

Si vous êtes concernés par ce cas, merci de joindre une photocopie du justificatif officiel.

### Personnes à prévenir en cas d'urgence (après les parents)

1<sup>re</sup> personne à contacter : ..... Lien de parenté : .....

Tél. personnel : ..... Tél. professionnel : .....

2<sup>e</sup> personne à contacter : ..... Lien de parenté : .....

Tél. personnel : ..... Tél. professionnel : .....

## Autorisation d'intervention en urgence

**Je soussigné(e)** ..... **père, mère, tuteur de l'enfant** .....

Autorise le directeur/la directrice de l'école ou, en son absence, l'enseignant chargé de la garde de l'enfant, à prendre toute mesure urgente 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 avant toute prise de décision importante.

**OUI / NON** (souligner)

**En cas d'hospitalisation urgente :**

**Nom de l'hôpital ou de la clinique :** ..... **Ville :** .....

**Santé de votre enfant** \_\_\_\_\_

**Nom du médecin de famille :** .....

**Adresse :** ..... **Téléphone :** .....

**Veillez nous dire si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.**

Mettre OUI ou NON dans les cases	OUI/NON	Si oui, précisez
L'enfant suit-il un régime alimentaire ?		
L'enfant suit-il un traitement médical ?		
L'enfant fait-il des allergies ? (médicaments, aliments, autres)		
L'enfant présente-t-il une maladie chronique ? (asthme, convulsions, diabète, autres)		
Autres difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, opération...)		

**Attention :** en cas de problèmes médicaux, pensez à nous donner les certificats médicaux et effectuer les démarches pour la réalisation d'un PAI.

**Informations éventuelles à transmettre à l'école au sujet de votre enfant :** problème(s) de santé, port d'appareil, port de lunettes, etc.

## Informations complémentaires

L'enfant est-il inscrit à la cantine ? **OUI**      **NON** (souligner)

Souligner les jours de fréquentation de la cantine :    **L**   **M**   **J**   **V**

L'enfant est-il inscrit au transport scolaire ? **OUI**      **NON** (souligner)

(Si oui, mettre x dans le tableau)

	L	M	J	V
<b>Matin</b>				
<b>Soir</b>				

Votre enfant est-il autorisé à quitter l'école tout seul (trajet-école-domicile) ? **OUI**      **NON** (souligner)

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher votre enfant (autres que les parents) ?

## Autorisations parentales

**J'autorise :**

	OUI / NON
La diffusion de textes, de photographies, d'enregistrements sonores ou de créations de toute nature, concernant mon enfant, dans un but strictement pédagogique et éducatif, lors des activités réalisées en classe par les élèves.	
La publication de photos et d'écrits de mon enfant sur le site internet de l'école.	
Les enseignants à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident lors des sorties organisées par l'école.	

**A** ....., **le** .....

**Signatures** (initiales à mettre) :