

Fiche de renseignements familiaux 2024-2025

▪ **Identification :**

➤ Identité des enfants scolarisés dans l'établissement :

Nom	Prénom	Classe	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		

➤ Adresse de résidence de(s) enfant(s) :

Adresse complète :

▪ **Responsable(s) :**

Écrire en rouge le ou les numéros à appeler en cas d'**urgence**, écrire les autres d'une autre couleur.

		Père	Mère
Nom			
Prénom			
Adresse			
Organisation pour la garde en cas de séparation			
Téléphone	Domicile		
	Portable		
	Travail		
Mail (écrire lisiblement)			
Profession			

▪ **Scolarité :**

➤ Sorties et informations périscolaires (cocher les cases correspondantes) :

Prise en charge à la sortie de l'école	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
	12 h	16 h	12 h	16 h	12 h	16 h	12 h	16 h
Par un adulte								
Par le périscolaire								
Par le bus								
Seul								

➔ **Personnes autorisées à venir chercher mon enfant ou mes enfants à la sortie de l'école :**

Nom Qualité Téléphone

Nom Qualité Téléphone

Nom Qualité Téléphone

Autorisations - Délégations

Je, soussigné(e), Mère Père Tuteur **autorise**

➤ Mon(mes) enfant(s) à être photographié(e)(s) ou filmé(e)(s) :

- dans le cadre de la photo scolaire oui non
- à des fins pédagogiques internes à la classe ou l'école oui non
- pour une diffusion externe : journal de La Valla, Le Progrès, site Internet... oui non

➤ Mon(mes) enfant(s)

- * à partir seul oui non
- * à partir accompagné(s) d'un adulte oui non
- * à venir et partir en vélo oui non
- * à partir accompagné(s) d'un mineur (préciser) oui non

➤ Moi-même

- à diffuser mes coordonnées (téléphone et mail) aux parents délégués oui non

➤ Informations sanitaires :

Mme BISSARDON, chef d'établissement de l'école Notre-Dame des Victoires (ou professeur ayant reçu la délégation de pouvoir), 1 rue Marcellin-Champagnat, 42131 La Valla-en-Gier, à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'interventions chirurgicales nécessitées par l'état de santé de mon(mes) enfant(s) cités au recto. Cette délégation concerne également tous types de trajets réguliers pendant le temps d'école (bibliothèque, salle polyvalente, sorties dans le village...).

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

Docteur Téléphone :

Adresse :

Contre-indications médicales/Allergies :

➤ **P.A.I.** : oui non Raison :

Je signalerai par écrit, sur le cahier de liaison, tout changement relatif à la sortie, à la santé, aux renseignements de l'enfant et du responsable... ou en cas de changement de dernière minute, j'informerai l'école par téléphone.

Signature du père, de la mère ou de la personne responsable de(des) enfant(s) (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

Fait à, le