



**PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE ET/OU À APPELER (entourer la personne qui pourra venir chercher votre enfant à l'école s'il est souffrant)**

NOM-PRENOM : _____	NOM-PRENOM : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
NOM-PRENOM : _____	NOM-PRENOM : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Téléphone travail :

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile :      Oui       Non       Individuelle Accident :      Oui       Non

Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ N° de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**SANTE**

La santé de votre enfant nécessite-t-elle des soins spécifiques durant le temps scolaire ?      Oui       Non       Si oui, notez ci-dessous le problème de santé diagnostiqué : \_\_\_\_\_

Nécessité d'un protocole de PAI (projet d'accueil individualisé) ? :      Oui       Non

Votre enfant porte-t-il des lunettes ?      Oui       Non       Si oui, doit-il les porter :      - durant le temps de classe uniquement  - toute la journée

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

Mère / Père : \*  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère / Père : \*  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

\* Rayez la mention inutile.

En cas de maladie ou d'accident de l'élève survenant à l'école ou durant les activités scolaires qui se déroulent hors de l'école, j'autorise les enseignants de l'école à prendre toutes mesures d'urgence. La famille sera immédiatement informée.      à La Boisse, le :      Signature des parents :

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties éducatives effectuées sur le temps scolaire.      à La Boisse, le :      Signature des parents :

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires.      à La Boisse, le :      Signature des parents :

Je donne mon accord pour la diffusion, dans le cadre d'activités pédagogiques,      à La Boisse, le :      Signature des parents :

- d'enregistrements sonores :      Oui       Non

- de créations :      Oui       Non

- de photographies de mon enfant :      Oui       Non

\* Photos de classe :      Oui       Non

\* Publication dans un journal (suite à une sortie scolaire...)      Oui       Non

\* Blog de classe :      Oui       Non

\* Exposition :      Oui       Non

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.  
Date :      Signatures des deux parents :

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès de la directrice d'école, de l'IEEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.