



**ÉLÈVE :**

NOM : ..... Prénom (s) : ..... sexe: M F (1)

Né (e) le : ...../...../..... à ..... Nationalité : .....

Vient de l'école : .....

**PARENTS :**

Père : NOM : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Mère : NOM : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Situation familiale (1) : mariés, séparés, divorcés, veuf (veuve)

autres .....

Responsable légal : .....  
(joindre un justificatif)

Autres précisions : .....

**Adresse personnelle :** .....

**TÉLÉPHONE :**

Mère, domicile : ..... travail : ..... portable : .....

Père, domicile : ..... travail : ..... portable : .....

email : .....@.....

Autre (s) : M. Mme ..... lien de parenté..... tél. ....

M. Mme ..... lien de parenté..... tél. ....

**ÉCOLE MATERNELLE :** Personnes autorisées à venir chercher l'enfant à la sortie des classes :

Nom ..... Prénom ..... tél. ....

Nom ..... Prénom ..... tél. ....

Nom ..... Prénom ..... tél. ....

Nom ..... Prénom ..... tél. ....

Nom ..... Prénom ..... tél. ....

**FRERES, SŒURS :**

NOM :	Prénom :	Date de naissance:	Ecole fréquentée :
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**VACCINATIONS :**

Diphtérie, Tétanos, Polio (3 dates) : ...../...../..... ; ...../...../..... ; ...../...../.....  
rappel le : ...../...../.....

B.C.G (1 date) : ...../...../.....

Remarques : .....

**ASSURANCES** (les mentions **INDIVIDUELLE ACCIDENT** et **RESPONSABILITE CIVILE** doivent figurer en ces termes sur le contrat d'assurance afin que les sorties scolaires soient couvertes) :

M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....

Autre assurance : ..... N° contrat : .....

**EN CAS D'ACCIDENT :** ...

J'autorise, je n'autorise pas (1) la directrice ou l'enseignant (e) à prendre pour moi les mesures d'urgences qu'ils estimeront nécessaires (SAMU, Médecin...)

MEDECIN TRAITANT : Dr ..... Tél. ....

ETABLISSEMENT HOSPITALIER : ..... Tél.....

**PORT DE LUNETTES :**                    oui            non            (1)

Je déclare que mon enfant            doit conserver -            ne doit pas conserver (1)  
ses lunettes pendant les récréations et les séances d'éducation physique.

**COMMUNICATION DE L'ADRESSE PERSONNELLE :**

J'autorise, je n'autorise pas (1) la communication de mon adresse personnelle, telle qu'elle figure dans le registre des élèves inscrits, aux associations de parents d'élèves, qui en feraient la demande.

(1) rayer la mention inutile

**DEMANDE DE PRISE ET DE DIFFUSION DES PHOTOGRAPHIES D'ELEVES**

J'autorise                    je n'autorise pas (1)

que mon enfant figure sur la photo de classe et la photo individuelle.

J'autorise                    je n'autorise pas (1)

l'enseignant (e) à reproduire et à diffuser les photographies de mon enfant sans contrepartie financière pour :

- ✗ diffusion sur tous supports numériques ou papier à destination des familles des élèves, des personnels de l'Education Nationale
- ✗ la représentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (kermesse, fête de l'école...)

J'autorise                    je n'autorise pas (1)

l'enseignant (e) à reproduire et à diffuser les créations (dessins, écrits, et toutes sortes de réalisations) de mon enfant serait amené à réaliser dans l'enceinte de l'école et à les utiliser sans contrepartie financière au fur et à mesure de leurs créations, dans un but strictement pédagogique ou éducatif pour :

- ✗ diffusion sur tous supports numériques ou papier à destination des familles des élèves, des personnels de l'Education Nationale
- ✗ la représentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (kermesse, fête de l'école...)

Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé - Bon pour accord »

.....  
Date : ..... Signature :

(1) rayer la mention inutile

**ENVOI DES RESULTATS SCOLAIRES** (parents séparés, divorcés ...):

NOM, Prénom, adresse de la personne chez qui ne vit pas l'enfant :

.....  
.....

**RENSEIGNEMENTS DIVERS** que vous souhaitez porter à la connaissance de l'école :

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

Fait le ...../...../.....

Signature du responsable légal :

# MISES A JOUR ANNUELLES

(1) rayer la mention inutile

<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>
<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>
<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>
<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>
<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>
<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>
<p>Année scolaire 20.... / 20.....</p> <p style="text-align: center;">classe : .....</p>	<p>Je confirme (1) - Je corrige (1) les renseignements et je renouvelle les autorisations figurant dans cette fiche de liaison.</p> <p><b><u>Assurance:</u></b>  M.A.E. , formule : ..... N° contrat : .....  Autre : ..... N° contrat : .....  Joindre l'attestation.</p>	<p>Date : ...../...../.....</p> <p>Signature du responsable légal:</p>