

Ecole primaire  
rue des écoles  
45480 OUTARVILLE  
02 38 39 50 69  
02 38 39 50 70

**Fiche de renseignements/ Fiche d'urgence**  
**Année scolaire 2018-2019**

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Né (e) le ...../...../20..... A ..... (département, ville)

Si nouvel élève dans l'établissement classe et école en 2017-2018 : .....

**FAMILLE DE L'ENFANT :**

**Père :**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

 personnel : .....

 portable : .....

Courriel : .....@.....

Profession : .....

 professionnel : .....

**Situation de famille :**  marié, vie maritale  célibataire

divorcé, séparé  veuf  décédé

**Responsable légal :**  père  mère  tuteur

**En cas de placement chez un tiers** (famille d'accueil,...) :

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

**Frères et sœurs :**

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

.....	.....	...../...../.....
-------	-------	-------------------

.....	.....	...../...../.....
-------	-------	-------------------

.....	.....	...../...../.....
-------	-------	-------------------

**EN CAS D'URGENCE :** Veuillez nous indiquer le nom d'une personne susceptible de venir chercher l'enfant et/ou de vous prévenir rapidement.

Nom :	
-------	---

Nom :	
-------	---

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Signature :

Tournez, SVP ⇔

**Assurance scolaire** : fournir une attestation dès que possible

Nom de la compagnie d'assurance : ..... N° de Contrat : .....

Adresse : .....

**Assurance maladie**

Nom de la caisse d'assurance maladie : .....

Nom et prénom de la personne bénéficiaire : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :**

| | / | | / | | | | (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

**Observations particulières :**

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école  
(Allergies, traitements, maladies, précautions particulières ...):

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

Lunettes     en permanence     en classe seulement

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : ..... ☎ .....

Adresse : .....

**Renseignements complémentaires :**

Restaurant scolaire :     oui     non     occasionnellement

Garderie périscolaire : **matin**  oui     non     occasionnellement                      **soir**  oui     non     occasionnellement

TAP :  lundi     mardi     jeudi     vendredi

Ramassage scolaire :     oui     non

Nom de l'arrêt de départ .....

Nom de l'arrêt de retour : .....

**Droit à l'image :**

Dans le cadre des activités de l'école, des photos peuvent être réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussignée M, Mlle, Mme .....

Autorise     N'autorise pas la publication de photographies sur laquelle mon enfant apparaît dans un journal local (République du Centre, Courrier du Loiret)

Autorise     N'autorise pas la publication de photographies sur laquelle mon enfant apparaît dans le cahier de vie.

Autorise     N'autorise pas la publication de photographies et/ou de film sur laquelle mon enfant apparaît dans un CD-ROM. (photos ou film souvenirs de l'année)

Autorise     N'autorise pas la publication de photographies et/ou de film sur laquelle mon enfant apparaît sur le site internet de l'école

Autorise     N'autorise pas la publication de photographies sur laquelle mon enfant apparaît dans la photo de classe de groupe.

Autorise     N'autorise pas la publication de photographies sur laquelle mon enfant apparaît dans un rapport de stage.

Signature :

Si au cours de l'année, un des renseignements de cette fiche est modifié, pensez à prévenir l'école (adresse, téléphone....)

Fait à ....., le .....

Signature des parents :

Mise à jour le / /20  
Signature des parents :

Mise à jour le / /20  
Signature des parents :

Mise à jour le / /20  
Signature des parents :