

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom :

Autorité parentale : OUI NON

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél domicile/portable : Tél travail :

FRERES et SOEURS

NOM et Prénom	Sexe	Date et Lieu de naissance

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE - PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

NOM et Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

SANTE

Nom du médecin traitant : Téléphone :

P.A.I nécessaire : non oui Préciser la raison :

Port de lunettes : non oui Dans la cour : non oui En motricité/EPS : non oui

ASSURANCE DE L'ENFANT À FOURNIR À LA RENTRÉE SCOLAIRE

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

INFORMATIONS SCOLAIRES (d'autres précisions vous seront demandées lors de la rentrée scolaire)

CANTINE / PÉRISCOLAIRE	LUNDI		MARDI		JEUDI		 VENDREDI	
CANTINE (cochez la ou les case(s) si votre enfant mange à la cantine)								
Périscolaire : Matin (M) / Soir (S)	M	S	M	S	M	S	M	S

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

AUTORISATIONS	PARENT 1		PARENT 2	
	OUI	NON	OUI	NON
Diffusion de l'adresse du responsable légal (associations parents d'élèves)				
Photographier ou filmer mon enfant dans le cadre d'activités scolaires				
Photographies individuelles par le photographe scolaire				
Photographier ou filmer individuellement mon enfant par le service communication de la mairie (« Vivre à Pierrefeu », site communal, presse locale ou départementale)				

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date :

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978).
Pour l'exercer, contacter l'école.