

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom et Prénom de l'élève : Sexe :

Date de naissance :/...../..... **Lieu de naissance** et **Département** :

Nationalité Vivant chez : Père et Mère Père Mère Alterné

Pour l'année scolaire 2024/2025, inscription demandée en classe de :

TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Responsables légaux (cocher la (les) case(s) à côté du(es) responsable (s) légal (aux) de l'enfant)

Parents : Mariés PACSE Séparé : en garde alterné chez la mère chez le père

Téléphones : domicile (enfant) :/...../...../...../.....

O Père : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse e-mail :@.....

Portable (papa) :/...../...../...../..... Profession :

O Mère : Nom de jeune fille Prénom :

Adresse (si différente du père)

Adresse e-mail :@.....

Portable (maman) :/...../...../...../..... Profession :

Famille : frères et sœurs

Nom	Prénom	Date de naissance	Établissement

AUTORISATIONS Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame parents de

Droit à l'image : Autorise l'école à ce que mon enfant soit photographié avec leur classe pour des photographies scolaires (individuelles et du groupe classe) proposées aux familles.	<input type="checkbox"/> autorise l'école du Sacré Cœur <input type="checkbox"/> n'autorise pas l'école du Sacré Cœur
Droit à l'image : Autorise l'école à reproduire ou représenter pour ses éventuelles actions de communication (sur le site de l'école (projet), le journal de l'école ; les photographies, films, travaux et productions de mon enfant réalisés dans le cadre de ses activités scolaires.	<input type="checkbox"/> autorise l'école du Sacré Cœur <input type="checkbox"/> n'autorise pas l'école du Sacré Cœur
Sorties : Autorise mon enfant à participer à toutes les activités sportives ou autre en dehors de l'école.	<input type="checkbox"/> autorise l'école du Sacré Cœur <input type="checkbox"/> n'autorise pas l'école du Sacré Cœur
Sorties : Autorise mon enfant à participer aux éventuelles sorties qui auront lieu sur le temps scolaire et périscolaire.	<input type="checkbox"/> autorise l'école du Sacré Cœur <input type="checkbox"/> n'autorise pas l'école du Sacré Cœur
SMS : Autorise l'école à envoyer des sms en cas d'incidents.	<input type="checkbox"/> autorise l'école du Sacré Cœur <input type="checkbox"/> n'autorise pas l'école du Sacré Cœur

Fait à le

Signature(s)

ELEVE	
NOM de l'élève	
Prénom	
Date de naissance	
Classe de	
FAMILLE	
Nom du responsable légal	
Adresse	
N° et adresse de l'assurance scolaire	
N° de sécurité sociale (très important)

FICHE URGENCE

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

1	N° de téléphone du domicile	
2	N° de téléphone du travail du père	
3	Portable	
4	N° de téléphone du travail de la mère	
5	Portable	
6	Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement.	

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgences vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

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

- **Observations particulières utiles au bon accueil de votre enfant** (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre)

.....

.....

- Demande de mise en place ou de prolongation d'un PAI : OUI

Fait àle

Signature(s)