



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Les informations recueillies sur ce formulaire sont stockées dans l'école du Sainte Marie de Mazé Milon dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant cinq ans et sont destinées à certains services. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le chef d'établissement sur l'adresse mail de l'école.

ELEVES et frères et soeurs :

Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lieu de naissance				

Adresse :

Allergies éventuelles :

Suivis extérieurs

Afin d'aider au mieux votre enfant....., nous avons besoin de savoir si un suivi extérieur à l'école est en cours.

Un partenariat peut s'avérer nécessaire avec les intervenants extérieurs. Dans cet objectif, nous avons besoin des informations suivantes :

Suivi(s) extérieur(s) (entourer la réponse) : OUI NON

Par :

- ☐ Un orthophoniste / Ou est terminé et a duré de à
- ☐ Un psychologue / Ou est terminé et a duré de à
- ☐ Un psychomotricien / Ou est terminé et a duré de à
- ☐ Un orthoptiste / Ou est terminé et a duré de à
- ☐ Un ORL / Ou est terminé et a duré de à
- ☐ Un ophtalmologiste
- ☐ Autre :

Merci de nous indiquer le nom et les coordonnées du / des professionnel(s) :

.....

.....

.....

Les parents autorisent un échange d'informations entre enseignants et les intervenants extérieurs (entourer la réponse): OUI NON

Date et signature du père	Date et signature de la mère

GARDERIE

Notre enfant restera à la garderie.

Oui

☐

Non

☐

Ponctuellement

☐

Le matin

☐

Le soir

☐

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher les/ l'enfant à la sortie de l'école

Nom : _____ tél : _____

Nom : _____ tél : _____

Pour tout changement, merci de prévenir à l'avance sur educartable ou par téléphone.

AUTORISATIONS DE SORTIE AU PORTAIL

Je soussigné(e) _____ représentant légal des/de l'enfant(s) _____

_____ en classe de _____

à l'école Sainte Marie autorise mon/mes enfant(s) à quitter l'école seul ou accompagné de mes frères et sœurs tout au long de l'année.

Date et signature du père	Date et signature de la mère

DROIT à L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ représentant légal des/de l'enfant(s) _____

_____ en classe de _____

à l'école Sainte Marie autorise mon/mes enfant(s) à être photographié(es) :

- ☐ par le personnel de l'école dans le cadre d'activités spécifiques à l'établissement : activités scolaires, extrascolaires, dossiers administratifs... pour un usage uniquement interne à l'établissement sur educartable.
- ☐ Par le personnel de l'école pour des parutions dans le journal ou sur le site de l'école ou le mag de la commune.
- ☐ par un photographe professionnel pour la photo de classe annuelle. L'autorisation ainsi donnée ne vaut pas engagement d'achat.

Date et signature du père	Date et signature de la mère

AUTORISATIONS DE PARTICIPATION AUX SORTIES SCOLAIRES

Je soussigné(e) _____ représentant légal des/de l'enfant(s) _____

_____ en classe de _____

à l'école Sainte Marie autorise mon/mes enfant(s) à participer aux sorties scolaires qui seront proposées dans l'année, ainsi qu'aux temps de célébration qui pourront être vécus à l'église de Mazé . (Vous serez toujours prévenus au préalable.)

Date et signature du père	Date et signature de la mère