



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNÉE SCOLAIRE 2019 / 2020

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom :

Né(e) le :

Prénom :

Classe :

FRATRIE (frères et sœurs)

Nom et Prénom	Date de Naissance

Mettre une croix dans les cases	OUI	NON	Entourer les réponses			
L'enfant mangera au restaurant scolaire (régulier)			L	M	J	V
L'enfant fréquentera la garderie			matin	soir	Irrégulier	
L'enfant utilisera le transport scolaire			matin	soir	Irrégulier	

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Situation familiale (entourer la bonne réponse) : mariés pacsés vie maritale séparés divorcés veuf(ve)

Responsable légal de l'enfant (entourer la bonne réponse) : PÈRE MÈRE TUTEUR

Pour les parents séparés, joindre la copie de la décision du Juge aux affaires Familiales fixant la résidence de l'enfant et les modalités d'exercice de l'autorité parentale si besoin.

Nom du père :	Prénom :
Adresse :	
☎ (domicile) :	☎ (portable) :
Courriel :	Profession :

Nom de la mère :	Prénom :
Adresse :	
☎ (domicile) :	☎ (portable) :
Courriel :	Profession :

Adresse mail à utiliser (entourer la bonne réponse) : père mère

Personnes autres que les parents à prévenir en cas d'urgence ou de maladie (en ordre de priorité)

	Nom Prénom	☎ personnel	☎ professionnel
1			
2			
3			

Lieu d'hospitalisation souhaité :
.....

INFORMATIONS MEDICALES ET AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	OUI	NON	<i>Si oui préciser</i>
Traitement médical (longue durée PAI)			
Allergies (médicaments, aliments, autres...)			
Maladie chronique (asthme, convulsions, diabète...)			
Autres difficultés de santé (appareil, opération, accident...)			
Nom du médecin traitant :			☎ :

Je soussigné(e) [] père, mère, tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, autorise le chef d'établissement, ou en son absence tout enseignant responsable, à prendre les mesures urgentes visant à préserver sa survie et sa sécurité.

Il est entendu que tous les moyens seront mis en œuvre pour me prévenir ou me faire prévenir avant toute prise de décision importante.

A le

Signatures des deux parents

ASSURANCE SCOLAIRE

Afin de participer aux différentes activités scolaires, vous devez assurer votre enfant en « responsabilité civile » qui ne couvre que les dommages causés aux autres par votre enfant, **et** en « individuelle accident » qui couvre votre enfant s'il se blesse lui-même.

DEUX POSSIBILITES :

- 1) Vous possédez une assurance personnelle : complétez la mention ci-dessous, en y joignant obligatoirement une attestation précisant bien les deux couvertures (« responsabilité civile » et « individuelle-accident »).

Je soussigné M [] , certifie que mon enfant est assuré par mes soins :

- en « responsabilité civile » auprès de : []
- en « individuelle- accident » auprès de []

Signatures :

- 2) Vous n'êtes pas assurés ou insuffisamment assurés : vous pouvez souscrire à l'assurance « individuelle-accident » de la Mutuelle saint Christophe proposée par l'école en remplissant le formulaire que vous recevrez lors de la réunion de rentrée ou par le cartable de votre enfant.

Ce formulaire est à renvoyer accompagné du chèque de 10,50€ pour le mardi 3/07 dernier délai

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

De quelle manière votre enfant se rend-il à l'école (entourer la bonne réponse) ?

à pied *à vélo* *en car* *en voiture*

Votre enfant (CP au CM2) est-il autorisé à quitter l'école tout seul (entourer la bonne réponse) ? oui non

Quelles sont les personnes autorisées à venir chercher l'enfant ?

NOM	PRÉNOM	PARENTÉ

Attention : tout changement devra être signalé par écrit à l'aide des billets d'autorisation de prise en charge exceptionnelle joints.

A _____ le

Signatures des deux parents

AUTORISATION DE DIFFUSION DE DOCUMENTS

Dans le cadre d'activités pédagogiques réalisées dans la classe par les élèves, des photographies, des enregistrements sonores ou créations de toutes natures peuvent faire l'objet de diffusions à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif. Ces diffusions doivent s'inscrire dans la réglementation propre à la protection de la vie privée des élèves et à la propriété littéraire et artistique.

C'est pourquoi, un accord est nécessaire de votre part.



Je soussigné(e) _____ père, mère ou tuteur de l'enfant désigné ci-dessus

autorise dans le cadre des activités réalisées en classe par les élèves, la diffusion de textes, de photographies, d'enregistrements sonores ou de créations de toute nature, concernant mon enfant, dans un but strictement pédagogique et éducatif, au sein de l'établissement.

n'autorise pas l'utilisation de photos de leurs enfants dans le cadre des activités scolaires.

Autorisation spécifique pour Internet

autorise(nt) les enseignants de l'école et les associations à utiliser des photos et vidéos de leurs enfants pour une diffusion sur le site de l'école ou le blog des associations.

refuse(nt) toute utilisation de l'image de leurs enfants pour une diffusion sur internet.

A _____ le

Signatures des deux parents



AUTORISATION PARENTALE POUR LES VOYAGES ET SORTIES SCOLAIRES

Je soussigné(e) _____ père, mère ou tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, déclare l'autoriser à participer aux sorties et voyages scolaires organisés par l'école dans le cadre du temps scolaire durant l'année 2019-2020 et à utiliser les modes de transports suivants : à pied, le car.

J'autorise également les accompagnateurs responsables du voyage à prendre toutes les décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin.

A _____ le _____

Signatures des deux parents

AUTORISATION PLAN EVASCO CONSEIL GENERAL

Pour les enfants qui utilisent les transports scolaires :

Je soussigné(e) _____ père, mère ou tuteur de l'enfant désigné ci-dessus :

autorise mon enfant à prendre le car quand les horaires sont exceptionnellement modifiés par le Conseil Général en cas d'intempéries graves.

n'autorise pas mon enfant à prendre le car quand les horaires sont exceptionnellement modifiés par le Conseil Général en cas d'intempéries graves. Dans ce cas, je viendrai chercher mon enfant à l'école.

A _____ le _____

Signatures des deux parents

INFORMATIONS RELATIVES AU PARCOURS RELIGIEUX

Afin de respecter les convictions de chacun et le cheminement de votre enfant, différentes propositions vous seront faites ultérieurement (réunion de classe, circulaire,)

Votre enfant est baptisé (entourer la bonne réponse) : oui non a communié : oui non

Pour les élèves de CE1 à CM2 : Votre enfant est inscrit en catéchèse (entourer la bonne réponse) : oui non

Attention : Désormais les nouveaux élèves de CE1 qui s'inscrivent en catéchèse le font pour les 4 années du primaire automatiquement. C'est une décision importante alors merci de prendre le temps de bien y réfléchir.

Un document annexe sur l'organisation de la catéchèse vous sera envoyé ultérieurement.

INFORMATIONS ANNEXES

Chaque année, nous recevons à l'école des pochettes pour les abonnements à faire circuler dans les familles afin de contracter des abonnements à titre préférentiel. Merci de nous dire d'ores et déjà si vous souhaitez que nous vous transmettions ces pochettes.

Je souhaite recevoir les pochettes (entourer la bonne réponse) : oui non

INFORMATIONS A DESTINATION DE L'OGEC (1 FICHE A COMPLETER PAR FAMILLE)

ECOLE PRIVEE SAINT JOSEPH

Année scolaire 2019/2020

REGLEMENT SCOLARITE

(Cocher les options choisies)

NOM DE FAMILLE

PRENOM(S) DES ENFANTS ET CLASSE

CHOISI POUR REGLER LE MONTANT DE LA SCOLARITE

1) Modalité de règlement

- Par chèque
- En espèce (l'école se décharge de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'espèce circulant au sein de l'établissement. Il est donc recommandé de donner l'argent en main propre à la directrice Florence Gassiot.)
- Par prélèvement automatique

Merci à toutes les nouvelles familles optant pour le prélèvement automatique de demander l'autorisation de prélèvement et de la compléter, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB)

2) Fréquence du règlement

- Au mois (soit **27€**/ enfant)
- A l'année (soit **270€** / enfant)

Votre chèque global vous sera demandé en septembre 2019. Vous recevrez une facture à acquitter après la rentrée des classes. Merci de ne pas envoyer d'argent avec ce document.

A

le


Signatures des deux parents

Informations particulières

.....

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

A Compléter (joindre un RIB)

Mandat de prélèvement SEPA	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)	Nom du Créancier	
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte		
	conformément aux instructions de	Nom du Créancier	
	Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.		
			
Référence unique du mandat :		Identifiant créancier SEPA :	FR80ZZZ424691
Débiteur :		Créancier :	
Votre Nom		Nom	OGEC LA FLOCELLIERE
Votre Adresse		Adresse	1, rue Lescure
Code postal		Code postal	85700
Ville		Ville	LA FLOCELLIERE
Pays		Pays	France
IBAN			
BIC		Paiement :	Récurrent/Répétitif
			Ponctuel
A :		Le :	
Signature :		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	
Veillez compléter tous les champs du mandat.			