

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Lieu de naissance : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Classe : .....

Adresse complète de la résidence principale de l'enfant : .....

Nom, prénom du chef de famille : .....

Numéros de téléphone en cas d'urgence : (domicile, gardienne, bureau, GSM).

E-mail : .....

Santé de l'enfant : (allergie ?, prise régulière de médicaments ?).

Groupe sanguin : .....

Médecin traitant et numéro de téléphone : .....

- Je suis d'accord - pas d'accord - pour qu'en cas de nécessité, le personnel scolaire utilise tout moyen de transport permettant la prise en charge de mon enfant afin de bénéficier de soins en dehors de l'école.

- J'autorise - je n'autorise pas une tierce personne à véhiculer mon enfant, durant cette année scolaire, pour se rendre en dehors de l'enceinte scolaire, à une activité programmée par l'école.

- J'autorise mon enfant à quitter seul l'enceinte de l'école - à 11h30 oui-non - à 15h35 oui-non

ou accompagné des personnes suivantes : .....

- J'autorise - je n'autorise pas que l'on place des photos de mon enfant sur le site de l'école.

Date : ..... / ..... / .....

signature :

Direction et siège administratif :  
Sylvie Baudoin, Chemin des Ecoliers, 193  
6717 HEINSTERT  
063/221203 (école) 0478/793167 (privé)  
sylvie.baudoin@hotmail.com