



Renseignements médicaux 2022-2023

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Classe de Madame.....

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal et commune :

Téléphone fixe :

Gsm maman / tutrice légale :

Travail maman / tutrice légale :

Gsm papa/ tuteur légal :

Travail papa / tuteur légal :

✓ Renseignements importants que vous jugez utiles de nous communiquer :

.....
.....
.....

✓ Antécédents médicaux et chirurgicaux :

.....
.....

 ✓ Intolérances et/ou allergies connues :

.....
.....

✓ Votre enfant a-t-il un traitement de fond? Si oui, lequel ? :

.....

✓ Date de la dernière vaccination TETANOS (très important!!) :/...../

✓ Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Nom : Dr Téléphone / G.S.M:.....

Adresse :

✓ Personne(s) à contacter en cas d'urgence (autre que papa et maman si nous ne savons pas vous joindre):

1. Nom et lien de parenté :
2. Nom et lien de parenté :

En cas d'urgence, l'école se réserve le droit de prendre les mesures qui s'imposent

Signature de maman / tutrice légale

Signature de papa/ tuteur légal



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES 2022-2023

Nom et prénom de l'enfant :

Classe de Madame :

Mon enfant participera à (entourez la mention souhaitée) :

- A la garderie du matin : OUI / NON / PARFOIS
- A la garderie du soir : OUI / NON / PARFOIS

- Au repas chaud : OUI / NON
- Au repas tartines : OUI / NON
- Potage (uniquement au le repas tartines – 0.50€/bol) : OUI / NON
- A un régime spécial : OUI / NON

Si oui, lequel ? :

- Sieste : OUI / NON / SEULEMENT SI BESOIN
- Retourne à la maison à midi : OUI / NON

Date et signatures des 2 parents :



Droit à l'image

Droit à l'image 2022-2023 *

Tout au long de l'année scolaire des activités multiples sont proposées et mises sur pied. Des photos et des vidéos sont prises durant ces moments. Elles y sont déposées sur le site de l'école, sur les réseaux sociaux, etc.

Nous vous invitons à cocher la case de l'option qui vous convient afin d'éviter toute diffusion que vous ne souhaiteriez pas.

OUI - Nous soussignés/ Je soussigné(e)..... parents (maman/papa) deétant dans la classe de Madame..... **marquons notre accord/marque mon accord** pour que les photos d'activités scolaires représentant notre/mon enfant soient déposées sur le site de l'école, sur les réseaux sociaux, calendriers, etc...

NON - Nous soussignés/ Je soussigné(e)..... parents (maman/papa) deétant dans la classe de Madame..... **NE marquons PAS notre accord /ne marque pas mon accord** pour que les photos d'activités scolaires représentant notre/mon enfant soient déposées sur le site de l'école, sur les réseaux sociaux, calendriers, etc...

Signatures des 2 parents s.v.p

Maman /Tutrice légale

Papa / Tuteur légal

Nous vous remercions de votre collaboration.

L'équipe éducative de « La Providence ».

**Droit à l'image et protection de la vie privée :*

Votre image ainsi que celle de votre enfant est une donnée personnelle. Vous avez donc un droit sur son utilisation et vous pouvez vous opposer à sa conservation ou sa diffusion publique sans votre autorisation, sauf cas particuliers.



Carte de sortie 2022-2023

Chers parents,

Afin de gérer au mieux les sorties de votre enfant d'un point de vue sécurité, nous vous invitons à compléter le tableau ci-dessous avec l'identité des personnes qui sont autorisées à reprendre votre enfant (même occasionnellement) lorsqu'il s'agit d'autres personnes que vous, père et mère de l'enfant.

Ce document est à remettre le plus rapidement possible après l'entrée à l'école de votre enfant. Nous vous remettons une carte de sortie par personne mentionnée dans le tableau ci-dessous. Cette carte sera au "code couleur" de la classe de votre enfant.

ATTENTION: si la personne qui se présente à l'école n'est pas reprise sur la liste que vous nous avez fournie, votre enfant ne quittera pas l'établissement scolaire à moins d'avoir eu une autorisation écrite, orale à l'institutrice ou téléphonique de votre part et sur présentation de la carte d'identité.

La sécurité de votre enfant est notre priorité.

❖ Madame et/ou Monsieur.....parent(s) deétant

dans la classe de Mme....., autorise(nt) à reprendre mon enfant à la sortie de l'école :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Fréquence de la reprise (jours de la semaine)

Merci de votre collaboration

Madame Bouhon et son équipe éducative

Date et Signatures des deux parents

NB: En cas de non accord d'un des 2 parents, aucune carte de sortie ne sera délivrée.