

Assurance de l'élève : L'assurance concerne les dommages dont l'enfant serait l'auteur (responsabilité civile) et ceux qu'il pourrait subir (individuelle accident)

Nom de la compagnie d'assurance : N° de Contrat :

Responsabilité civile : oui non Individuelle Accident : oui non

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Autorisation d'intervention chirurgicale

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons l'anesthésie de notre
fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à
subir une intervention chirurgicale.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

Observations particulières :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école
(Allergies, intolérances alimentaires, asthme, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) :

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

Port des lunettes : en permanence en classe uniquement

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : 

Adresse :
.....

Renseignements complémentaires :

Autorisation Photos : J'autorise la publication de photos des activités scolaires où apparaît mon enfant (activités en classe, journal de l'école, presse, TV, photos de classe, site Internet de l'école)
 Je n'autorise pas la publication de photos des activités scolaires où apparaît mon enfant (activités en classe, journal de l'école, presse, TV, photos de classe, site Internet de l'école)

Associations de parents d'élèves (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Père : J'autorise Je n'autorise pas la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves

Mère : J'autorise Je n'autorise pas la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves

Sorties scolaires :

Mr/ Mme pourrait participer en tant qu'accompagnateur, en
fonction de ses disponibilités personnelles et professionnelles aux différentes sorties scolaires proposées dans l'année

 **Si au cours de l'année, un des renseignements de cette fiche est modifié, pensez à prévenir l'école (adresse, téléphone....)**

Fait à , le

Signature du père :

Signature de la mère :