

Fiche individuelle de renseignements

Année scolaire 2018 - 2019



École primaire publique Maurice Mary
☎ n° 02 32 32 40 03
📍 adresse : 8 route du Mesnil
27 320 St Germain S/Avre.
courriel : 0270885r@ac-rouen.fr

École primaire publique de Courdemanche
☎ n° 02 37 48 14 52
📍 adresse : rue des écoles Beaupuits
27 320 Courdemanche.
courriel : 0270868x@ac-rouen.fr



<http://mary-eco.spip.ac-rouen.fr/>

. Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école: Base élèves. Conformément à la loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

Informations sur l'enfant

Nom (en majuscules) : _____

Prénom : _____

Sexe : F - G

Né(e) le : ____ / ____ / 20____ à : _____

Nationalité : _____

Langues parlées à la maison :

Classe fréquentée cette année : _____

Votre enfant a-t-il déjà effectué une prolongation de scolarité ? Si oui, à quel niveau (en quelle classe ?)

oui ➔ Niveau : _____
non

Votre enfant a-t-il déjà effectué une diminution de scolarité ? Si oui, à quel niveau (en quelle classe ?)

oui ➔ Niveau : _____
non

Classe fréquentée l'année dernière (2017-2018) : _____

Dans quelle école (si autre que St Germain ou Courdemanche)

Informations médicales

Veillez nous dire si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.

En cas d'urgence, un élève peut être transporté par les services de secours, la famille est avertie par l'école, veuillez nous faciliter la tâche en nous donnant des numéros fiables et en indiquant l'ordre de priorité

Mettre une croix dans les cases

OUI

NON

Si oui, précisez

L'enfant suit-il un traitement médical ?

L'enfant fait-il des allergies ?

(médicaments, aliments, autres...)

L'enfant présente-t-il une maladie chronique ?

(asthme, convulsions, diabète, autre...)

L'enfant porte-t-il des lunettes ?

Si oui, doit-il les porter en classe seulement ?

Médecin traitant : _____ Tél. : _____

Autres informations pouvant être utiles à l'école concernant votre enfant :

Informations sur la famille

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

	Mère	Père
Nom :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Adresse : (mettre les deux si parents séparés ou divorcés)	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Tél. domicile :	_____	_____
Tél. portable :	_____	_____
Email @ :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Tél. professionnel :	_____	_____

Situation familiale des parents de l'enfant :

mariés ou pacsés concubinage célibataire veuf(ve)

divorcés ou séparés **En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale ? ¹ (non la garde)**

les deux la mère le père

En cas de divorce, quel est le mode de garde ?

résidence chez le père résidence chez la mère résidence alternée

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- ✓ La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- ✓ Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible.

Concernant les parents divorcés ou séparés: fournir la copie du jugement de divorce ou attestation de l'avocat certifiant la séparation avec les 2 adresses différentes des parents, le mode de garde, l'autorité parentale.
Pour les enfants de la DASS: fournir une pièce justificative

Composition de la famille: frères et sœurs et enfants du foyer pour les familles recomposées

Nom prénom					
Date naissance					

Informations complémentaires

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non

Individuelle Accident : Oui Non

Justificatif à remettre à l'école

Nom de la société ou de la mutuelle : _____

N° de contrat : _____

Votre enfant est-il autorisé à quitter l'école tout seul ? OUI NON

(valable uniquement si votre enfant n'est pas en classe de maternelle)

Si non, AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom et prénoms et liens avec l'enfant

Téléphone

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES précisez le choix de Garderie ST GERMAIN COURDEMANCHE

Garderie matin : 6 h 45 – 8 h 50	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/>
Garderie soir : 16 h 30 – 18 h 30	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/>
Restaurant scolaire :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/>
Transport scolaire matin :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/>
Transport scolaire 16h30	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/>

Nous nous engageons à signaler par écrit tout changement dans les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature des responsables légaux



Autorisation d'utilisation de photographies et de travaux d'élèves réalisés dans le cadre d'une rubrique de classe sur le site du RPI ou sur le cahier de vie papier de certaines classes

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous, étant entendu que les objectifs de ce projet ont été préalablement expliqués au mineur.

Madame, Monsieur,

La classe de votre enfant peut être amené à réaliser des articles destinés à relater la vie de la classe.

Ce blog ou ce cahier de vie sous forme papier peut comprendre notamment :

- des articles concernant la vie de la classe ;
- des travaux d'élèves (dessins, photographies, textes, images multimédias, sons, etc.).

Un article peut être illustré de photographies montrant les élèves seuls ou en groupes. Nous vous prions de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous autorisant l'utilisation des photographies du mineur que vous représentez, réalisées durant la présente année scolaire, ainsi que le travail éventuellement réalisé par ce mineur, selon les modes d'exploitation indiqués dans la présente autorisation. Nous vous remercions pour votre collaboration.

La direction de l'école de Saint Germain sur Avre

1 Désignation du projet pédagogique concerné: blog de la classe deet rubrique manifestations de l'école

Nom et adresse de l'établissement : Ecole Maurice Mary 8 route du Mesnil 27320 St germain S/A

2 Modes d'exploitation envisagés des images et travaux

Support	Durée	Étendue de la diffusion	Prix
<input type="checkbox"/> En ligne	Année scolaire	Internet site : http://mary-eco.spip.ac-rouen.fr/	Gratuit
<input type="checkbox"/> Sur un cahier de vie papier (classe de PS)		Familles de la classe de l'enfant	

3 Consentement de l'élève

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir les photos où l'on me voit et mes travaux.

Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet mon image mes travaux.

Madame Monsieur

Nom de l'élève :

Prénom :

Classe :

Date et signature de l'élève mineur concerné par l'enregistrement :

4 Autorisation parentale

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée, Vu le Code de la propriété intellectuelle,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support et la publication de l'image et des travaux de votre enfant mineur dont l'identité est indiquée au paragraphe 3, ci-avant, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation prévus au paragraphe 2.

Cette fixation et diffusion de l'image et des travaux du mineur que vous représentez sera réalisée sous l'autorité de son établissement, désigné au paragraphe 1.

L'établissement exercera les droits de diffusion acquis par le présent document et attachés à l'image et aux travaux du mineur. L'établissement s'interdit expressément de céder les droits à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'image et/ou des travaux du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou sa vie privée, ainsi qu'à toute autre exploitation qui lui serait préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, la diffusion de l'image et des travaux du mineur ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (prénom, nom).....

déclare être le représentant légal du mineur (prénom, nom).....

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et de ses travaux, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti au paragraphe 3 : OUI

NON

Fait à :

Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :