



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS Année scolaire 2023/2024



Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école Notre-Dame de l'Envol dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Mme LEUDIERE direction@steflaivedesloups-lenvol.fr

### Informations sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### Informations sur la famille

Situation familiale : mariés  pacsés  vie maritale  séparés  divorcés  veuf(ve)

Responsable légal de l'enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

**\*Pour les parents séparés ou divorcés, 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.**

Noms, adresse(s), professions des parents ou des responsables légaux :


Noms Prénoms	Adresse	Profession
..... ..... .....	..... ..... ☎ <b>Portable</b> ...../...../...../...../..... ☎ <b>Domicile</b> : ...../...../...../...../.....	..... ..... ☎ <b>Tél professionnel</b> : .....
..... ..... .....	..... ..... ☎ <b>Portable</b> ...../...../...../...../..... ☎ <b>Domicile</b> : ...../...../...../...../.....	..... ..... ☎ <b>Tél professionnel</b> : .....

**En cas d'accident**, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant des numéros de téléphones. **Nous signaler tout changement en cours d'année.**

**Autres personnes susceptibles de vous prévenir rapidement :**

Nom et Prénom + Lien de parenté avec l'élève	Coordonnées téléphoniques
	☎ ...../...../...../...../.....
	☎ ...../...../...../...../.....

## Informations médicales

<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, pbs ORL...)			
Nom du médecin traitant :			
Lieu d'hospitalisation souhaité :			

## Informations et autorisation d'intervention en cas d'urgence

*Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame .....*

- **autorisons** notre enfant à participer à toutes les sorties scolaires organisées par l'école Notre-Dame de l'Envol au cours de l'année scolaire 2023/2024 en utilisant si besoin le car.

- **autorisons** la cheffe 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.

## Assurance scolaire

Afin de participer aux différentes activités scolaires, votre enfant doit avoir une assurance « responsabilité civile » qui couvre les dommages causés aux autres par votre enfant, **et** une assurance « individuelle accident » qui couvre votre enfant s'il se blesse lui-même.

### Assurances :

☞ Pour l'assurance individuelle accident, vous n'avez pas de démarche à faire ; l'établissement a souscrit un contrat groupe auprès de la Mutuelle Saint-Christophe.



☞ Pour l'assurance responsabilité civile : (merci de compléter cette partie)

Nous certifions sur l'honneur avoir une responsabilité civile :

Nom de la compagnie d'assurance de la responsabilité civile :

\_\_\_\_\_

N° du contrat d'assurance : \_\_\_\_\_

## Autorisation de sortie des classes

Nous soussignés .....

Parents de ..... en classe de .....

à l'école Notre-Dame de l'Envol :

Autorisons la (les) personne(s) suivante(s) à venir chercher notre enfant à l'école :

(Lister les personnes ci-dessous)

⇒ .....	⇒ .....
⇒ .....	⇒ .....
⇒ .....	⇒ .....
⇒ .....	⇒ .....

Autorisons mon enfant à sortir seul de l'école.

Autorisons mon enfant à sortir de l'école accompagné d'un autre élève de l'école

(Nom et Prénom de l'élève :.....)

En signant cette autorisation, je décharge l'établissement de toute responsabilité en cas d'accident survenant à partir de 16h45 en dehors de l'école.

Sans autorisation, les élèves seront confiés exclusivement aux parents ou au service périscolaire.

### CARTE D'AUTORISATION DE SORTIE

Pour les élèves autorisés à sortir seuls ou accompagnés d'un autre élève de l'école, merci de bien vouloir **compléter l'encadré de droite.**



Chaque jour, les enseignants remettront cette carte aux enfants concernés qui devront la donner à l'enseignant de surveillance au portail pour pouvoir sortir de l'école.

### CARTE D'AUTORISATION DE SORTIE

**Nous soussignés :** .....

**Parents de** .....

**Dans la classe de :** .....  
(Nom de l'enseignant)

Autorisons notre enfant à sortir :

Seul de l'école :       à 12h15       à 16h45

Accompagné d'un autre élève de l'école :

Nom de l'élève : .....

à 12h15       à 16h45

Date et Signatures :

## Autorisation de diffusion de documents

Nous soussignés, ..... père, mère, tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, autorisons 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 notre enfant dans un but strictement pédagogique et éducatif (cahiers de vie, photos scolaires, presse locale, site internet de l'école et de l'enseignement catholique de Vendée).

## Signatures

A ..... le .....

Signatures des deux parents

*Après avoir rempli ce document, merci d'en faire une photocopie si vous souhaitez le conserver puis remettez l'original signé à la cheffe d'établissement de l'école accueillant votre enfant.*

*Vos informations étant confidentielles, cette fiche ne peut être modifiée que par vos soins et ne peut pas être communiquée à d'autres structures.*

*En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant.*

*Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet [steflaivedesloups-lenvol.fr](http://steflaivedesloups-lenvol.fr) ou sur l'exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.*