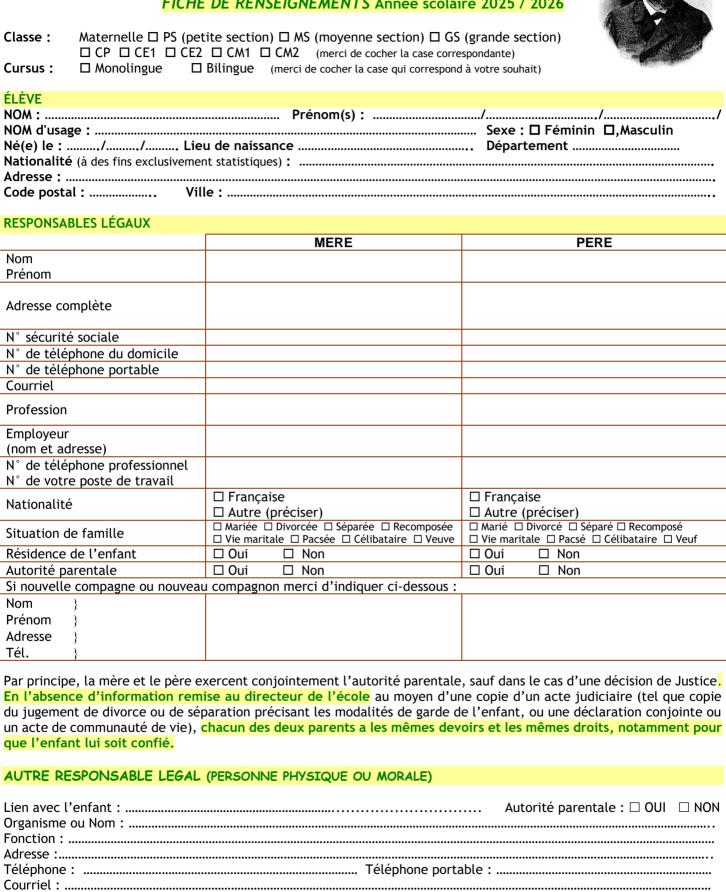


Groupe scolaire Charles GRAD TURCKHEIM \$\mathbb{R} 03.89.27.16.20

FICHE DE RENSEIGNEMENTS Année scolaire 2025 / 2026



FRERES ET SOEURS			
Nom prénom	Date de naissance	Nom prénom	Date de naissance
		••••••	
		•••••	
PERSONNE(S) À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉE(S) À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE			
			 □ A appeler en cas d'urgence □ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse:		•••••	
	-	Téléphone portabl	e:
Lien avec l'enfant :			 □ A appeler en cas d'urgence □ Autorisé à prendre l'enfant
Code postal:	Ville :	•••••	
Téléphone domicile : Téléphone travail :			e:
INFORMATIONS PERISCOLAIRES (cocher la case correspondant à votre choix) Garderie matin □ OUI □ NON Garderie soir □ OUI □ NON Restaurant scolaire □ OUI □ NON			
ASSURANCE DE L'ENFANT L'assurance « individuelle - accidents » et « responsabilité civile « pour les activités scolaires est obligatoire. Dès la rentrée scolaire, vous devez fournir une attestation d'assurance mentionnant explicitement les risques à couvrir précisés ci-dessus.			
Responsabilité civile : Compagnie d'assurance :			accident: OUI NON olice d'assurance:
DROIT A L'IMAGE Des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être réalisées et utilisées en vue de la réalisation d'un DVD et/ou d'une exposition dans le cadre scolaire.			
Nous sollicitons donc votre autorisation pour l'année scolaire 2025 / 2026 Nous soussignons : Madame agissant en qualité de mère.			
Monsieur agissant en qualité de père. Autorisons l'école et l'APE à utiliser l'image de notre enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux. Autorisons l'école et l'APE à utiliser l'image de notre enfant en dehors de ses locaux, soit : sur le site de l'association de l'APE de l'école, des CD roms ou DVD de rencontres et projets scolaires, des journaux.			
NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant.			
AUTORISATION (Attention : Ne cocher qu'en cas de refus) Mère :			
☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. Père:			
☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.			
SIESTE : Votre enfant fera-t-il la sieste à l'école ?			
□ OUI	□ NON		
Le(s) responsable(s) de l'enfant désigné ci-dessus déclare(ent) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et s'engage(ent) à le respecter, notamment l'assiduité. Il(s) s'engage(ent) à faire connaître au directeur les modifications à venir concernant les renseignements donnés ci-dessus.			
Fait à, .	ignature de la mère	Le, S	ignature du père