## Fiche inscription

Imp	lantation de Marbais - Marbisoux	
<i>Classe de</i> mater	nelle, implantation de,	Photo de l'enfant
arrivée prévue le		Cinair
ENFANT		
<i>Nom</i> :	······································	***************************************
<u>Sexe</u> : M/F	<u>Nationalité</u> :	
Né(e) le	<u>à</u>	
	de mutuelle ou CI):	
	nne adresse si déménagement de moins de 6 mois	
		*************
		***************************************
ECOLE FREQUE	ENTEE L'AN DERNIER	
<i>Classe de</i> (année) n		
Adresse complète:		
	LE DE L'ENFANT	
Groupe sanguin:		
	non <u>date du dernier rappel</u> :/	
		., <b>ea</b> (1
		*************
		****
'enfant souffre- t-il d'une	e maladie ou fragilité spécifique? (asthme-diabète-	***********
pilepsie,)	. mandare va Tragilite specifique ? (astrime-alabete-	r
Priopolojii.)		
		***********
		********

PERSONNES A CONTACTER EN CA.	<i>S DE NECESSITE</i> (+ lien de parenté):
<u>N° tél</u> :	
<i>Nom</i> :	
<u>N° tél</u> :	
<i>Nom</i> :	
<i>N° tél</i> :	
Médecin traitant:	<u>Tél</u> :
En cas d'urgence, je soussigné (e)	
o donne mon autorisation	
o ne donne pas mon autorisation	

## !!!Joindre une vignette de mutuelle!!!. Merci.

pour que soient prises toutes les mesures thérapeutiques jugées nécessaires par un

médecin.

Je déclare sur l'honneur que ces renseignements sont exacts et m'engage à signaler tout changement qui surviendrait en cours d'année scolaire.

LES PARENT	IS : PÈRE	
Prénom:	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
Père - mère - tuteur	<u>- autre</u> :	
Pays de naissance:		
Lieu de naissance:	<u>N</u>	de registre national:
Adresse (si différent	<u>e de l'enfant)</u> :	•
<u>Téléphone</u> :		
<u>E-mail</u> :		
	périeur type court, O supér	re inférieur, O secondaire supérieur, ieur type long
•		
e era era era era era era era era era er		
<u>LES PAIRENT</u>		
<i>Nom</i> :	***************************************	
<u>Sexe</u> : M/F	<u>Nationalité</u> :	
, ,		de registre national:
Adresse (si différent	<u>e de l'enfant)</u> :	
***************************************		
***************************************		
<u>E-mail</u> :	***************************************	
		re inférieur, O secondaire supérieur,
0 sup	périeur type court, O supér	ieur type long

**Annexe** 

1. <u>Autorisations de sortie.</u>
A 12h05, mon enfant
o dînera à l'école
o sera repris par Mme/Mr
A 15h00, mon enfant
o quittera l'école avec le bus scolaire
o sera repris par Mme/Mr
o ira à la garderie organisée par Récréagique
2. <u>Autorisation parentale concernant le droit à l'image.</u>
A. J'autorise la publication de photographies sur les panneaux d'affichage, dans les travaux scolaires, dans les couloirs de l'école, en classe et/ou la diffusion de vidéos sur lesquelles apparaît l'enfant à l'intérieur de l'école.
B. J'autorise la publication de photographies et/ou la diffusion de vidéos sur lesquelles apparaît l'enfant à l'extérieur de l'école comme :  - un site web de l'école, un blog de l'école ou un profil Facebook de l'école et, dans tous les cas, gérés par l'école ;  - des CD-Rom ou DVD-Rom exclusivement distribués aux parents ;  - un reportage diffusé aux parents d'élèves.  - une diffusion dans la presse locale dans le cadre de la promotion des activités pédagogiques organisées par l'école.  Les légendes des photos, les inscriptions ou commentaires des vidéos ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier l'élève ou sa famille.
□ OUI □ NON
Signatures (papa et maman):