

RENSEIGNEMENTS – URGENCE

Nom et téléphone du médecin traitant :

Recommandations particulières (allergies, troubles, régime...) Peut-il manger du porc ? Oui Non

Je soussigné(e) _____ demeurant à _____

Autorise Mme Blottiaux, cheffe d'établissement ou en son absence, l'enseignante ayant la délégation, à prendre en cas d'urgence, toutes les décisions (transport, hospitalisation, intervention chirurgicale...) jugées indispensables par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut en particulier en cas d'impossibilité de me joindre (ou de joindre mon conjoint ou la personne responsable)

Fait à _____ le _____

Le représentant légal n° 1 : NOM-Prénom

Je reconnais être le représentant légal 1

Le représentant légal n° 2 : NOM-Prénom

Je reconnais être le représentant légal 2

DEMANDES D'AUTORISATIONS



POUR LES SORTIES DE L'ECOLE

EN PRIMAIRE :

- rentrera seul (**votre enfant présentera le badge complété par son enseignante**)
 sera pris en charge à 11h45 et à 16h15 par :

Identité de la personne susceptible de venir		Qualité de la personne (parents, grands-parents, nourrice, ami(e), etc.)	Numéros de téléphone	
Nom	Prénom		Portable	Fixe



Pour des raisons de sécurité :

Si une personne différente de celle(s) mentionnée(s) ci-dessus) vient chercher votre enfant, vous devez le signaler à l'enseignante de votre enfant par écrit et suffisamment tôt.

Fait à _____ le _____

Le représentant légal n° 1 : NOM-Prénom

Je reconnais être le représentant légal 1

Le représentant légal n° 2 : NOM-Prénom

Je reconnais être le représentant légal 2



AUTORISATIONS (suite)



NOM :

Prénoms :

CLASSE


 POUR LES SORTIES SCOLAIRES

Pourra participer aux sorties organisées par l'école pendant l'année scolaire.

L'enseignante informera les parents des modalités de chaque sortie par avance.


 POUR LES PHOTOS DE CLASSE (INDIVIDUELLE ET GROUPE)

Pourra se faire photographier (sans obligation d'achat).

Le photographe s'interdit toute utilisation de photos.


 POUR LES PHOTOS, DOCUMENTS SONORES, PRODUCTIONS PLASTIQUES

Autorisation de l'image d'un élève

La loi impose à l'établissement de demander une autorisation chaque fois que nous voulons photographier ou filmer les élèves dans le cadre des activités d'enseignement.

Si vous préférez ne pas remplir cet imprimé, aucune prise de vue de votre enfant ne sera effectuée.

Je soussigné(e) (nom- prénom)

demeurant à

parent ou tuteur légal de l'élève

scolarisé en classe de

commune

autorise l'établissement scolaire (professeur ou intervenant externe) à :

- 1) photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de l'activité d'enseignement.
- 2) reproduire et diffuser ces images le(s) support(s) suivant(s) : papier, cd-rom ou dvd, journaux locaux Ouest-France ou/et Télégramme, site internet de l'établissement (blogs du primaire et de la maternelle).
- 3) céder au ministère de l'Éducation nationale les droits concernant l'utilisation de ces images dans un but non lucratif. En d'autres termes, l'établissement scolaire s'engage à ne pas faire commerce des images créées ; ces images ne pourront donner lieu à aucune rémunération des élèves ou des personnels.

Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.

SIGNATURES DES PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

« lu et approuvé »

Le représentant légal n° 1 : NOM-Prénom

Je reconnais être le représentant légal 1

Le représentant légal n° 2 : NOM-Prénom

Je reconnais être le représentant légal 2