

Année scolaire : 2026 / 2027

Ecole maternelle d'Ensuès-la-Redonne : classe.....

Nom et prénom de l'élève :..... Sexe :.....

Naissance : Date : ..... Lieu : ..... N°dép : .....

Nationalité : .....

Nom et prénom du père ou du tuteur : ..... tél : .....

Adresse : .....

Profession et employeur : ..... tél. : .....

Nom et prénom de la mère : ..... tél. : .....

Adresse : .....

Profession et employeur : ..... tél. : .....

Email : .....

Nombre de frères et sœurs (et âge) : .....

N° Séc. Sociale du responsable légal : .....

Assurance scolaire : assurance responsabilité civile et individuelle accident.

Nom : .....

Adresse : .....

**Nom et tél. des personnes autorisées à venir chercher l'enfant aux heures de sortie, AVEC PIECE D'IDENTITE OBLIGATOIRE.**

..... tél .....

..... tél .....

..... tél .....

..... tél .....

..... tél .....

..... tél .....

Personne à prévenir en cas d'accident ou de maladie : .....

..... tél .....

**Renseignements utiles au médecin ou au personnel de l'école concernant la santé de votre enfant (allergies.....) :**

.....

.....

**Médecin traitant** : ..... tél .....

En cas d'accident très grave, et dans la mesure où le choix est possible, établissement hospitalier souhaité : .....

**J'autorise** le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales ) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

**J'autorise** mon enfant à participer aux sorties scolaires.

**J'autorise** l'école à photographier ou à filmer mon enfant durant les activités scolaires, pour affichage ou diffusion interne.

**J'autorise** l'école à laisser mon enfant à la cantine et

**Je m'engage** à payer le montant dû. Prévenir IMPERATIVEMENT l'école au préalable.

**Date et signature :**