

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : ..... N° .....

Veillez coller une photo récente de votre enfant

**(Demi-) Frères / (Demi-) Sœurs présents dans l'école**

Nom	Prénom	Classe	Lien

**FICHE D'URGENCE**

**2 vignettes de mutuelle collées par le coin**

En cas d'accident ou de maladie, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides et l'invite à venir rechercher l'enfant à l'école. Veillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone où nous pourrions vous joindre.

**Pensez à communiquer à l'école tout changement de numéro en cours d'année.**

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique: ..... / ..... / .....

Observations que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...):

Médecin traitant :

Nom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE**

Nom : ..... Tel : ..... Lien : .....

Nom : ..... Tel : ..... Lien : .....

Nom : ..... Tel : ..... Lien : .....

Nom : ..... Tel : ..... Lien : .....

**Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

En signant ce document, je certifie avoir vérifié les informations reprises sur la fiche signalétique jointe et, le cas échéant, avoir corrigé les informations erronées.

**Date et signature des deux représentants légaux.**

Nom et prénom :

Date :

signature du responsable légal / père / mère

Nom et prénom :

Date :

signature du responsable légal / père / mère

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : ..... N° .....

## DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants (pour le journal, le site internet, dans les différentes publications, la page Facebook). Il s'agit généralement de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité. La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vues, soit de masquer son visage.

Je soussigné(e) M., Mme, Mlle: .....

Oui Non

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nous **autorisons** la prise de vues et la diffusion **pour la classe**

Nous **autorisons** la prise de vues et la diffusion **pour différentes publications**

## AUTORISATION DE SORTIE DE L'ÉCOLE

Je soussigné(e) M., Mme, Mlle: .....

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

autorise \*

n'autorise pas

mon fils/ ma fille : ..... à rentrer seul à la maison (à pied ou en vélo) le midi et/ou le soir.

**\* Carte de sortie obligatoire !**

**Veillez préciser le(s) jour(s) de sortie souhaité(s) sur le tableau ci-contre et compléter la carte de sortie ci-joint.**

	L.	M.	ME.	J.	V.
MIDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir été informé(e) par Madame la Directrice que dès qu'il aura quitté l'enceinte des locaux scolaires, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'établissement scolaire et des enseignants, et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.

**Attention: Tout enfant possédant une carte de sortie qui reste dans l'enceinte de l'école, sera automatiquement considéré présent à la garderie.**

**L'inscription d'un enfant dans l'établissement entraîne la prise de connaissance et l'adhésion aux dispositions des documents suivants :**

- Le projet d'établissement
- Le Règlement d'Ordre Intérieur des écoles Communales de la Ville de Wavre
- Les informations générales pour l'année en cours

Fait à ....., le .....

**Date et signature des deux représentants légaux.**

Nom et prénom :  
Date :

signature du responsable légal / père / mère

Nom et prénom :  
Date :

signature du responsable légal / père / mère