



**ÉCOLE MARIE JOSEPH**  
36 Rue Monseigneur Alfred Daumas  
06300 NICE

TEL : 04 93 89 08 29  
FAX: 04 93 89 89 57

Courriel : [secretariat@ecolemariejoseph.com](mailto:secretariat@ecolemariejoseph.com)  
[direction@ecolemariejoseph.com](mailto:direction@ecolemariejoseph.com)  
Site : <http://ecolemariejoseph.e-monsite.com/>

PHOTO

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Nom et prénoms de l'élève :** ..... **Classe :** .....

**Sexe :** M  F

**Date de naissance :** ..... **Lieu :** ..... **Nationalité :** .....

**Baptisé(e) le :** ..... **Activités extrascolaires pratiquées :** .....

Veillez noter un **mot de passe** à donner **chaque fois** que vous préviendrez, par téléphone, qu'une autre personne viendra chercher votre enfant:.....

**Nom et Prénoms de la Mère :** .....

Profession : .....

Adresse domicile : .....

Tél domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. portable : .....

Adresse mail : .....

**Nom et Prénoms du Père :** .....

Profession : .....

Adresse domicile : .....

Tél domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. portable : .....

Adresse mail : .....

**Situation familiale des parents** (entourer la mention utile)

Mariés– Concubinage – Divorcés– Séparés – Veuf(ve) – Pacsés

**Si vous êtes séparés :**

Nom du titulaire de l'autorité parentale : .....

La candidature se fait-elle avec l'accord des deux parents : oui  non

**Nombre de frères et sœurs:** ..... **Scolarisé à l'école Marie-Joseph :** oui  non

**Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment :** .....

**Correspondant pouvant prendre une décision à votre place ou vous joindre rapidement :**

Nom et Prénoms: .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail : ..... Tél. portable : .....

**Personne autorisée à venir chercher l'enfant :** UNE SEULE PERSONNE AUTRE QUE PAPA ET MAMAN

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité ..... téléphones fixe et portable .....

.....  
Si une autre personne devait venir chercher l'enfant, veuillez le signaler à l'accueil, **le jour même**, par écrit ou par téléphone (**mot de passe à donner**). Chaque fois que ça se produira, la personne devra se présenter avec sa carte d'identité.

**INTERDICTIONS OU SITUATIONS PARTICULIERES**

Nom et N° de téléphone du médecin traitant : .....

Nom et date des dernières vaccinations : .....

Votre enfant bénéficie t'il d'un aménagement particulier ? oui ..  non  (**joindre impérativement une copie**)

**Si oui lequel :** PAI  PPRE  PAP  PPS

Votre enfant bénéficie t'il d'un accompagnement AVS ? oui  non  (**joindre une copie de la notification MDPH**)

**Si oui depuis quelle date ?**..... Nombre d'heures hebdomadaires : .....

Une demande est-elle en cours à la MDPH ? oui  non  Si oui : demande de matériel  demande d'AVS

**Veillez noter, ci-dessous, si votre enfant a un problème particulier médical ou non. Et/ou s'il y a une décision de justice que nous devrions connaître.**

.....  
.....  
.....  
.....

### AUTORISATIONS

Nous serons amenés au cours de cette année scolaire à prendre des photographies de votre enfant : photo scolaire ainsi qu'à l'occasion d'activités pédagogiques (ateliers, sorties, classe transplantée, manifestations culturelles,...).

Ces photographies seront exclusivement destinées à illustrer le journal scolaire, le DVD souvenir de l'année scolaire mis en vente à la fin de l'année et à être publiées sur le site Web de l'école.

Je vous remercie de me confirmer votre approbation sur les prises de photographies envisagées et leur utilisation dans les conditions précisées ci-dessus,

Veillez dater et signer ci-dessous les diverses autorisations avec la mention « lu et approuvé, bon pour accord ».

Je soussigné(e) : .....

Agissant en qualité de : .....

Demeurant à : .....

Téléphone fixe : .....Téléphone portable : .....

**Autorise l'école Marie-Joseph à prendre mon enfant en photo dans les conditions précisées ci-dessus.**

« lu et approuvé, bon pour accord » et signature

**Autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires hebdomadaires et exceptionnelles.**

« lu et approuvé, bon pour accord » et signature

**Autorise l'école Marie-Joseph à prendre les mesures nécessaires (soins, hospitalisation...) pendant ces sorties et / ou dans le cas où on ne pourrait pas me joindre.**

« lu et approuvé, bon pour accord » et signature

Nous soussignons, Monsieur et Madame..... et l'élève....., **attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la Convention de scolarisation et du règlement financier de l'école Marie Joseph, et nous y adhérons.**

Signature du père

Signature de la mère

Signature de l'élève