



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
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