



**ECOLE 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 ELEVE**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Classe :** .....

**Né(e) le** ..... **à** ..... **Département :** .....

**Nationalité :** ..... **Sexe :** ☐ masculin ☐ féminin

**Baptisé(e) le :** ...../...../.....

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

**INTERDICTIONS OU SITUATIONS PARTICULIERES**

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

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

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires : oui ☐ non ☐ Si oui, préciser .....

Votre enfant a-t-il un protocole alimentaire (PAI) mis en place : oui ☐ non ☐

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 AESH ? oui ☐ non ☐ (joindre une copie de la notification MDA)

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

Une demande est-elle en cours à la MDA ? oui ☐ non ☐ Si oui : demande de matériel ☐ demande d'AESH ☐

**Veuillez 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.**

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



**ECOLE 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>

**FICHE FAMILLE**

**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 :** Mariés ☐ Concubinage ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsés ☐

**Si vous êtes séparés :** Nom du titulaire de l'autorité parentale : .....

Avec quel parent vit l'enfant : .....

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 ☐

**Correspondant autorisé à récupérer l'enfant et prendre une décision à votre place ou vous joindre rapidement :**

Nom et Prénoms: .....

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

*Si une autre personne devait venir chercher l'enfant, veuillez le signaler à l'accueil par écrit. Chaque fois que ça se produira, la personne devra se présenter avec sa carte d'identité.*

**AUTORISATIONS**

Votre enfant sera pris en photo cette année pour illustrer le journal de l'enseignement catholique, l'album photos de la classe, le DVD souvenir de l'année scolaire et pour être publiées sur le site de l'école.

**Merci de bien vouloir compléter les autorisations.**

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 et 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**

**Autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires. « 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