

FICHE DE RENSEIGNEMENTS Rentrée 2024-2025

Ecole élémentaire

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Classe :

.....

Numéro de téléphone :

L'enfant suit-il un traitement médical ? ★ Oui ★ Non

Si oui, problème de santé mis en cause :

Un P.A.I est-il mis en place ? ★ Oui ★ Non

Précisez le régime alimentaire si besoin : ★ sans porc ★ végétarien

A l'issue des activités, l'enfant est autorisé à partir :

• En bus (transport scolaire) oui non

• Seul oui non

Si oui, préciser les jours :

.....

• Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant et lien de parenté avec l'enfant

.....

.....

.....

• Personne(s) non autorisée(s) à récupérer l'enfant et lien de parenté avec l'enfant:

.....

.....

• Pour une activité annuelle associative, occasionnant un départ de l'enfant avec un animateur ou un autre parent :

•

Nom de la personne venant récupérer l'enfant :

Activité :

Jour et heure de départ :

Droit à l'image : oui non