

FICHE DE RENSEIGNEMENTS Rentrée 2026-2027

Ecole élémentaire Pierre Paul Riquet

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Numéro de téléphone : Mère : Père :

Adresse mail :

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 sans viande

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

• En bus (ramassage scolaire matin et soir) 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:

.....
.....

Nom de la personne venant récupérer l'enfant :

Activité :

Jour et heure de départ :

• Dans le cadre des activités périscolaires du mercredi matin, si des sorties sont organisées, j'autorise mon enfant à y participer : oui non

Droit à l'image : oui non