

Informations relatives au parcours religieux

Afin de respecter les convictions de chacun et le cheminement de votre enfant, différentes propositions vous seront faites ultérieurement pour la participation de votre enfant à la catéchèse et/ou à la préparation de sacrements (communion).

Votre enfant est baptisé : oui non a communié : oui non

Informations médicales

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	OUI	NON	<i>Si oui préciser</i>
Traitement médical (longue durée, PAI)			
Allergies (médicaments, aliments, autres, ...)			
Maladie chronique (asthme, convulsions, diabète, ...)			
Autres difficultés de santé (appareil, opération, accident, ...)			
Nom du médecin traitant :			Tél :

Informations complémentaires

Votre enfant se rend à l'école : à pied à vélo en car en voiture

Votre enfant (**de plus de 6 ans**) est autorisé à quitter l'école tout seul : oui non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

N°	Nom - Prénom	Parenté
1		
2		
3		

Personne à prévenir en cas d'urgence ou de maladie (en ordre de priorité) :

N°	Nom - Prénom	☎ personnel	☎ professionnel

Lieu d'hospitalisation souhaité :

Attention :

Tout changement devra être signalé dans le cahier de liaison ou par mail.

En signant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant.
Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet ([lien](#)) ou bien sur l'exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.

Le, Signature des deux parents :

--	--