

ECOLE PRIVEE MARIE RIVIER

Rue du séminaire 48230 CHANAC

☎ 06 31 22 74 67 ☎ 04 66 48 25 73

✉ moulinjf@wanadoo.fr 🌐 <https://www.ecolemarierivier-chanac.fr/>

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2023 - 2024

NOM et Prénom de l'enfant :

Né(e) le : / / à Dépt : Nationalité :

Père : Nom et Prénom =

Téléphone portable personnel : / / / /

Adresse :

.....
.....

Profession : Employeur :

Tél prof : / / / /

Mère : Nom et Prénom :

Téléphone portable personnel : / / / /

Adresse :

.....
.....

Profession : Employeur :

Tél prof : / / / /

Adresse complète du foyer principal de l'enfant :

.....
.....

Tél principal du foyer de l'enfant : / / / /

ou à défaut celui d'un voisin ou parent proche : / / / /

(préciser son identité :))

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant à l'école :

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

Mon enfant rentrera seul(e) à pieds (autorisation possible à partir du CE2) :

à 11h30 : OUI - NON (Rayer la mention inutile)

à 16h00 : OUI - NON (Rayer la mention inutile)

Nom du médecin traitant :

Tél :

Observations médicales :

- ❖ Groupe sanguin :
 - ❖ Votre enfant est-il sujet à des allergies ?
 - ❖ Vaccinations (cf carnet de santé) :
- { Alimentaires :
- { Médicamenteuses :

VACCINS : Pour l'entrée à l'école élémentaire, la vaccination obligatoire est : le D.T.-POLIO contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite sauf contre-indication médicale reconnue. *Les*
vaccinations contre la variole, la rubéole et la coqueluche ne sont pas obligatoires.
(article L3112-2 du code de la santé publique)

JOINDRE S.V.P. LA PHOTOCOPIE DES PAGES / VACCINS DU CARNET DE SANTE

- ❖ Ecole fréquentée précédemment :
- ❖ Entrée le : Sortie le :
- ❖ Autres renseignements que vous désirez faire connaître :

.....
.....

Assurance scolaire :

- Je possède une assurance personnelle garantissant les risques responsabilité civile et accidents corporels. (Ci-jointe une attestation de mon assureur)
- Je souhaite souscrire l'assurance scolaire proposée par l'Ecole. (Veuillez contacter l'agence GENERALI assurances à Mende)

Je soussigné(e),....., autorise les enseignants à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires, concernant mon enfant ci-dessus dénommé, en cas d'accident survenant pendant les activités scolaires et extra-scolaires.

Je m'engage à régler, dans les délais prévus, les contributions familiales dont j'ai pris connaissance.

J'autorise – Je n'autorise pas (1) ... la publication de photos où figure mon enfant sur le journal scolaire « La Lorgnette » - « La Lozère Nouvelle » - « Le Midi-Libre » (1) Rayer la mention inutile

J'autorise – Je n'autorise pas (1) ... la publication de photos ou vidéos où figure mon enfant sur internet (site internet de l'école, pages facebook de l'école et chaîne youtube de l'école, chaîne de télévision) (1) Rayer la mention inutile

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'école ainsi que du projet éducatif et engage mon enfant et notre famille à les respecter.

Fait à, le **Signature(s) :**

ADRESSE MAIL :@.....