



# FICHE ADMINISTRATIVE

PHOTO

ne pas la coller

Année : 20 .. /20 ..

Classe: .....

## L'enfant

Nom.....Prénom.....

### Scolarité :

Maintien : Votre enfant a-t-il redoublé ? oui  non  - si oui, niveau de classe .....

Passage anticipé: Votre enfant a-t-il sauté une classe ? oui  non  - si oui, niveau de classe .....

## La famille

**Situation de famille :** Parents mariés – veuf(ve) – séparés – divorcés – vie maritale - pacsés

**Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?**

OUI

NON

GARDE PARTAGEE \*

*\*en cas de décision de justice joindre la copie de l'acte correspondant*

## Frères et sœurs

*Nom*

*Prénom*

*Age/Classe*

*Etablissement fréquenté*

.....	.....	..... / .....	.....
.....	.....	..... / .....	.....
.....	.....	..... / .....	.....
.....	.....	..... / .....	.....

## Renseignements médicaux

**Nom, adresse et n° de Téléphone du médecin traitant (à contacter en cas d'urgence) :**

.....

Mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires

Date du dernier rappel DTP/polio : .....

**Pour toute intolérance, allergie alimentaire ou maladie longue durée (type asthme...) il est obligatoire de fournir un certificat médical du médecin traitant, ce qui par la suite entraînera la mise en place d'un PAI (Protocole d'Accueil Individuel) de façon à connaître la marche à suivre, les médicaments à administrer en cas de problème ou de pouvoir adapter les repas à l'allergie de l'enfant.**

Mon enfant présente une allergie, intolérance ou maladie longue durée, je souhaite la mise en place d'un PAI pour :

.....

J'autorise le responsable du service à prendre toutes les mesures d'urgences (intervention des secours, hospitalisation, ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Autres difficultés de santé ou recommandations :**

Mon enfant porte des lunettes : oui  non

Autres informations :

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

**Signature(s) du (des) titulaire(s) de l'autorité parentale :**

**Autorisation**

Je soussigné(e) M....., agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise :

**la prise de photo de mon enfant et son éventuelle diffusion**

Journal école : oui  non  / Presse : oui  non  / Blog de l'école : oui  non

Site USEP : oui  non

**Utilisation d'un ENT (Environnement Numérique de Travail)**

Un ENT est mis en place pour l'école, afin de partager le travail des enfants et communiquer.  
Cet ENT Beneylu School est un site sécurisé, conforme aux recommandations du ministère de l'Education Nationale. Seuls vous, les élèves et les enseignants pourront se connecter avec un identifiant et un mot de passe. Ces identifiants vous seront communiqués ultérieurement par les enseignants.  
Les chartes et autorisations nécessaires à l'utilisation de cet ENT sont à signer. (documents joints)

Fait à ....., le .....

Signature(s) du (des) titulaire(s)  
de l'autorité parentale