**Fiche personnelle de l’élève** (A compléter ou mettre à jour à chaque rentrée scolaire)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’ENFANT** | | | | | | |
| Sexe | 🞏 F | | 🞏 G | Nom / Prénom |  | |
| Date de naissance |  | | | No AVS |  | |
| Langue maternelle |  | | | Religion |  | |
| Autre(s) langue(s) |  | | |
| Nationalité |  | | | Commune d’origine |  | |
| NPA / Localité |  | | | Pays |  | |
| Adresse |  | | | Commune |  | |
| Catéchisme | 🞏 suivra 🞏 ne suivra pas | |
| Numéro de rue |  | | | Allergies | | |
| Fratrie (prénoms, âges) | | | |  | | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | | | | |
| **PARENT OU SOUTIEN LEGAL 1** | | | | | | |
| Sexe | 🞏 F | | 🞏 M | Nom/Prénom |  | |
| Date de naissance |  | | | Langue de correspondance | |  |
| Nationalité |  | | | Commune d’origine |  | |
| NPA / Localité |  | | | Pays |  | |
| Adresse |  | | | Commune |  | |
| Numéro de rue |  | | | Email prof. |  | |
| Tél. prof. |  | | | Email privé |  | |
| Tél. privé |  | | | Type de lien | 🞏 père 🞏 mère 🞏 tuteur 🞏 autre | |
| Tél. mobile |  | | | Représentant légal | 🞏 oui 🞏 non | |
| Personne de correspondance | | 🞏oui 🞏non | | Personne de facturation | | 🞏 oui 🞏 non |

**PAGE SUIVANTE 🡪**

**Fiche personnelle de l’élève (page 2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARENT OU SOUTIEN LEGAL 2** | | | | | | |
| Sexe | 🞏 F | | 🞏 M | Nom/Prénom |  | |
| Date de naissance |  | | | Langue de correspondance | |  |
| Nationalité |  | | | Commune d’origine |  | |
| NPA / Localité |  | | | Pays |  | |
| Adresse |  | | | Commune |  | |
| Numéro de rue |  | | | Email prof. |  | |
| Tél. prof. |  | | | Email privé |  | |
| Tél. privé |  | | | Type de lien | 🞏 père 🞏 mère 🞏 tuteur 🞏 autre | |
| Tél. mobile |  | | | Représentant légal | 🞏 oui 🞏 non | |
| Personne de correspondance | | 🞏oui 🞏non | | Personne de facturation | | 🞏 oui 🞏 non |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORISATION DE FILMER ET PHOTOGRAPHIER – 2019-2020** | |
| 🞏 Nous autorisons | 🞏 Nous n’autorisons pas |
| Les enseignants de l’école à effectuer des prises de vue et à publier sur Internet des travaux, des photos et des vidéos de notre enfant au cours d’activités scolaires, sous mot de passe, pour une durée maximale de 3 mois.  Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d’écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage (valable aussi pour la photo de classe). | |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION DE FILMER ET PHOTOGRAPHIER - DVD Souvenirs - 2019-2020** |
| 🞏 Nous donnons notre accord à l’intégration de photos et/ou séquences vidéo de notre enfant sur un DVD destiné à un usage strictement privé. Nous nous engageons à ne pas diffuser son contenu sur les réseaux sociaux ou d’autres canaux sans le consentement des parents concernés.  🞏 Nous n’acceptons pas que des photos et/ou séquences vidéo de notre enfant soient intégrées sur ce support. En conséquence, notre enfant sera écarté lors des prises de vue ou son visage sera masqué. |

**Date et signatures des parents ou représentants légaux :**