**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 :**