2 photos fille

Ecole Josué Hoffet
6a Place du Gal Leclerc
67205
OBERHAUSBERGEN

RENSEIGNEMENTS
Année scolaire 2006/2007

2 photos garçon

ELEVE

Nom de l'enfant ..... **Prénoms**.....

Né(e) le ..... **à**.....

Nationalité de l'enfant..... **Nationalité** des parents .....

Ecole et classe fréquentée l'année dernière. ....

L'enfant a-t-il des frères et sœurs ? Si oui, veuillez noter ci-dessous leurs nom, prénom, école et classe.
....
....

L'enfant reste-t-il en accueil périscolaire ?..... L'enfant fréquente-t-il la cantine ?.....

PARENTS

Situation familiale des parents : ☐ marié ☐ concubin ☐ séparé ☐ divorcé ☐ veuf ☐ célibataire

Le responsable légal est : ☐ le père et la mère ☐ le père ☐ la mère ☐ un tuteur *préciser*

Adresse des parents..... .....
..... Tél. domicile.....
2ème adresse (père ou mère)..... .....
..... Tél.....
Nom et prénom du père..... **Profession** .....

Lieu de travail du père..... **Tél.** professionnel.....

Nom et prénom de la mère..... **Profession** .....

Lieu de travail de la mère ..... **Tél.** professionnel.....
Email du père ..... **Email de la mère**.....

Autorisations

Nous autorisons la diffusion de notre adresse aux associations de parents d'élèves. ☐ oui ☐ non
Nous autorisons la diffusion de la photo de notre enfant sur le site Internet de l'école
(photo de groupe dans le cadre d'une activité pédagogique à l'exclusion de toute photo individuelle) ☐ oui ☐ non
Nous autorisons l'ouverture d'une boîte aux lettres électronique au nom de l'enfant ☐ oui ☐ non

A qui faut-il remettre les bulletins ? ☐ un seul pour les deux parents ☐ un pour le père et un pour la mère

Dans ce dernier cas merci de fournir trois enveloppes pré adressées et affranchies au tarif en vigueur

Décharge

En cas d'accident ou d'indisposition grave durant les heures scolaires.

Nous soussignés ..... (père)..... (mère)

autorisons, en notre absence et en cas d'urgence, l'enseignant à prendre les mesures indispensables tant médicales que chirurgicales et à faire hospitaliser notre enfant s'il y a lieu.

Nom et n° de téléphone du médecin traitant : ....

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :..... .....

Ces informations sont destinées à un usage strictement interne à l'école. Le fichier informatique est déclaré à la CNIL. Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant auprès du directeur.