

A rendre pour le lundi 2 septembre 2024 au professeur principal

FICHE VIE SCOLAIRE COLLEGE 2024-2025

NOM de l'élève Prénom

Date de naissance Classe

Adresse

Choix du régime de cantine : demi-pensionnaire ☐ externe ☐

Ligne de bus :

Autorisation du droit à l'image : ☐ NON ☐ OUI sur Ecole Directe, ☐ OUI sur le journal municipal,
☐ OUI sur le site du collège, ☐ OUI sur le Facebook de Saint Jean.

Attestation d'assurance obligatoire, à donner le 1^{er} jour de la rentrée : Nom de votre assurance scolaire :
.....

Il est impératif de pouvoir joindre les parents ou la personne responsable de 8 h à 17 h.

Téléphone portable de la mère et du travail

Téléphone portable du père et du travail

Autres numéros de téléphone à appeler en cas d'impossibilité de vous joindre à ceux mentionnés ci-dessus

Qui : N° téléphone

Qui : N° téléphone

NOM du médecin traitant Commune Téléphone

Hôpital ou clinique où l'enfant doit être transporté si possible Ville

Je signale un PAI : ☐ NON ☐ OUI Précisez

PAP : ☐ NON ☐ OUI Précisez

PPS : ☐ NON ☐ OUI Précisez

Carnet de santé : S'il y a une nouvelle vaccination, il est obligatoire de nous faire parvenir les nouvelles pages photocopiées du carnet de santé afin de réactualiser le dossier médical.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) NOM, Prénom

Responsable légal de l'élève : NOM, Prénom Classe

Autorise les membres de l'équipe éducative du groupe scolaire Saint Jean à faire donner tous les soins, ou à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant, **en cas de nécessité constatée par un médecin.**

A le

Signature du responsable légal (mère),
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du responsable légal (père)
Précédée de la mention « lu et approuvé »