

École Ste Thérèse

3, rue Joliot Curie – 22000 St Brieuc

☎ / fax : 02-96-33-49-24 site internet : www.ecolestetheresestbrieuc.fr

Courriel : eco22ste-therese.st-brieuc@eco.cbretagne.org

L'élève :

Nom :	Prénom :	Photo d'identité à coller
Sexe :	Date de naissance :	Nationalité :
Lieu de Naissance / code postal :		ici
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
Téléphone domicile :		
N° de sécurité social sous lequel est inscrit l'enfant : /...../...../...../...../...../...../...../ clé /...../		

Scolarité demandée : Toute Petite section Petite section Moyenne section Grande section
CP CE1 CE2 CM1 CM2

Scolarité antérieure :

Établissement :	Classe :	Année :
Établissement :	Classe :	Année :
Établissement :	Classe :	Année :
Établissement :	Classe :	Année :
Établissement :	Classe :	Année :
Établissement :	Classe :	Année :
Établissement :	Classe :	Année :

La famille :

Père :	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom :	Prénom :
Adresse si différente :	
Portable :	courriel :
Profession :	
Adresse et téléphone de l'employeur :	
.....	
Mère :	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom de jeune fille :	Nom marital :
Prénom :	
Adresse si différente :	
Portable :	courriel :
Profession :	
Adresse et téléphone de l'employeur :	
.....	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> autre	
En cas de divorce ou de séparation, fournir une copie de la décision du juge des affaires familiales.	
Dans tous les cas : photocopie du livret de famille.	

Informations:

Garderie matin : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Garderie le mercredi matin : <input type="checkbox"/> tous <input type="checkbox"/> occasionnellement
Garderie soir : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Goûter du soir : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Dégrèvement CCAS : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Port de lunettes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Régime alimentaire particulier :

pas de régime particulier sans porc PAI certificat du médecin et signature d'une convention

Autorisation de prise de photos dans le cadre scolaire

Nous autorisons Nous n'autorisons pas
que mon enfant soit filmé ou photographié dans le cadre des activités scolaires. Ces images pourront être diffusées sur différents médias : presse, site internet, blog....

Délégation de pouvoir en cas d'urgence :

Nous autorisons Nous n'autorisons pas
la chef d'établissement de l'école Ste Thérèse de St Brieuc (ou son représentant mandaté) qui scolarise mon enfant.....né(e)le.....à.....à prendre en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre toutes décisions de transport, d'hospitalisation et d'interventions chirurgicales jugées indispensables et urgentes par le médecin référent ou par le praticien hospitalier.
Problèmes de santé ou allergies de l'enfant ne relevant pas du secret médical :
.....
.....
.....
Médecin traitant : Téléphone :
DTPolio date de vaccination / / (Photocopie de la page de vaccination)

Autorisation de participation aux sorties scolaires

Nous autorisons Nous n'autorisons pas
notre enfant à participer à l'ensemble des activités scolaires et extra-scolaires organisées par l'école Ste Thérèse de St Brieuc.

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisé à prendre l'enfant à la sortie :

Nom :.....**Prénom :**..... A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : Téléphone portable..... Téléphone travail :
Nom :.....**Prénom :**..... A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : Téléphone portable..... Téléphone travail :
Nom :.....**Prénom :**..... A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : Téléphone portable..... Téléphone travail :
Nom :.....**Prénom :**..... A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : Téléphone portable..... Téléphone travail :

Officialisation

Je soussigné(e) : M.....
Je soussigné(e) : Melle, Mme.....
atteste(nt) avoir pris connaissance des informations générales de l'école St Thérèse de St Brieuc et y inscrit mon enfant.....
fait à le.....
Porter la mention « Lu et approuvé » Signature du/des représentant(s) légal(aux)