

Fiche signalétique

ELEVE

Sexe : féminin masculin

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ No AVS : _____

Adresse : _____ NPA Localité : _____

Nombre de frères et sœurs : _____ *Indiquer ci-dessous le prénom, l'âge et la classe des frères et sœurs :*

prénom _____

âge _____

classe _____

Religion : Eglise catholique Eglise protestante
 Sans religion Autre Eglise et communauté religieuse : _____

Suivra-t-il (elle) l'enseignement religieux catholique ou protestant donné par un (e) catéchiste ?

catholique protestant ne suivra pas

Langue maternelle : _____ Autres langues parlées : _____

Mon enfant parle français oui non Mon enfant comprend le français oui non

Remarques (spécificités scolaires, dyslexie, dyscalculie, logopédie, etc.) :

PARENTS	Parent 1	Parent 2
	Représentant légal : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Personne de contact : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Représentant légal : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Personne de contact : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom		
Prénom		
Adresse		
NPA Localité		
Téléphone professionnel		
Téléphone privé		
Téléphone mobile		
Adresse Email		
Premier numéro de téléphone à contacter : _____		

PERSONNE DE GARDE (*laisser vide si l'enfant n'est pas gardé*)

Mon enfant est gardé les jours suivants : _____

Nom et prénom de la personne de garde : _____

Téléphone de la personne de garde : _____

PARTICULARITES / ALLERGIES

Mon enfant présente des particularités ou des allergies aux substances suivantes :

Selon les dernières directives de l'Etat de Fribourg, les enseignants n'ont plus le droit d'administrer des médicaments aux élèves sous quelque forme que ce soit (excepté désinfectant et pansement)

URGENCE / ACCIDENT

Qui peut-on joindre en cas d'urgence / accident lorsque les parents ne sont pas atteignables ?

1) Nom Prénom : _____ Téléphone : _____

2) Nom Prénom : _____ Téléphone : _____

AUTORISATIONS

Nous acceptons que notre enfant soit pris en **photo ou filmé** pour un usage interne à l'école*.

** Sur des documents transmis aux parents d'élèves, sur des panneaux décorant l'école, pour agrémenter des lettres avec des correspondants...*

oui non

Nous acceptons que notre enfant soit pris en photo ou filmé pour figurer sur un **site internet sécurisé** par un mot de passe (camp, photo de classe et portraits, manifestations diverses, etc.)

oui non

Nous acceptons que **des travaux** de notre enfant (dessin, rédaction...) figurent sur un site internet.

oui non

Nous acceptons que notre **enfant soit transporté** dans une voiture d'un parent ou de l'enseignant.

oui non

Nous avons pris connaissance du livret d'informations 23-24 sur le site de l'école www.saintaubin-vallon.ch

Date : _____

Signature des parents : _____

*Ce document est confidentiel. Merci de le retourner complété et signé à l'école.
Les parents sont responsables de signaler tout changement auprès des enseignants.*