Fiche individuelle de renseignements
Année scolaire 2023/2024

(Nom du parent)..... demandons l'inscription en classe de ..... à l'école de ..... et avons été informés des conditions administratives et financières.

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Ecole Saint Joseph de SAINT VINCENT SUR GRAON dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Mme MONNERON Julie « ec.stvincentsurgraon.stjoseph@ddec85.org

➢NOM de l'Enfant : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Frère(s), sœurs(s)	
Nom, prénom	Date de naissance
➢	➢
➢	➢
➢	➢
➢	➢

➢NOM et prénom du parent 1 :	➢NOM et prénom du parent 2 : .....
➢Adresse *:	➢Adresse *: ....
➢Tel fixe :	➢Tel fixe : .....
➢Portable :	➢Portable : .....
➢Profession : ..... PCS : ..... Lieu de travail : ..... Tel :	➢Profession : ..... PCS : ..... Lieu de travail ..... Tel : .....
Mail :	

➔ **Adresse obligatoire** *: Pour les parents séparés ou divorcés, indiquer l'adresse du parent qui n'a pas la garde de l'enfant: (Circulaire du Ministère de l'Education Nationale du 13.10.99)

➢Lieu d'hospitalisation souhaité en cas d'urgence : .....

Nom du médecin traitant : .....

➢Les vaccinations de mon enfant sont à jour :

☐ Oui

☐ Non (dans ce cas, merci de fournir un certificat de contre-indication vaccinale)

➢Contre-indications médicales éventuelles (allergies…) : .....

Je certifie exact l'ensemble des données renseignées ci-dessus.

Autorisations parentales

En tant que représentants légaux de votre enfant, différentes autorisations sont souhaitables pour le déroulement de l'année scolaire de chaque élève :

Pour l'année scolaire 2023/2024 :

Je soussigné(e),

Nom et Prénom : .

Adresse :

Père, mère, tuteur de l'enfant (nom et prénom) :

. scolarisé(e) en classe de .

1/Sorties scolaires

☐ déclare l'autoriser à participer aux sorties scolaires organisées par l'école et à utiliser le mode de transport suivant : car scolaire.

J'autorise également les accompagnateurs responsables de la sortie à prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin.

2/Diffusion de documents

Dans le cadre d'activités pédagogiques réalisées dans la classe par des élèves, des photographies, des enregistrements sonores ou créations de toutes natures peuvent faire l'objet de diffusions à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif (affichages extérieurs, site internet, facebook de l'école…)
Ces diffusions doivent s'inscrire dans la réglementation propre à la protection de la vie privée des élèves et à la propriété littéraire et artistique.
C'est pourquoi, votre accord est nécessaire. Merci de remplir la partie ci-dessous.

☐ autorise dans le cadre des activités réalisées en classe par les élèves, la diffusion de textes, de photographies, d'enregistrements sonores ou de créations de toute nature, concernant mon enfant, dans un but strictement pédagogique et éducatif.

3/Délégation de pouvoir en cas d'urgence

☐ autorise Mme Monneron Julie, Directrice de l'Ecole Privée Mixte St Joseph de St Vincent Sur Graon, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale, nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Cette autorisation vaut dans le cas de l'impossibilité de me joindre, moi ou mon conjoint.

4/Plan Evasco - Conseil Départemental (pour les enfants usagers du car)

☐ Autorise mon enfant à prendre le car quand les horaires sont exceptionnellement modifiés par le Conseil Général en cas d'intempéries graves. Je suis averti(e) au préalable par l'école.

☐ N'autorise pas mon enfant à prendre le car quand les horaires sont exceptionnellement modifiés par le Conseil Général en cas d'intempéries graves. Dans ce cas, je viendrai chercher mon enfant à l'école

5/Sortie de l'école

☐ déclare l'autoriser à partir seul(e) de l'école aux sorties de 12H30 et de 16H15.

☐ A pied (pour rejoindre le véhicule de ses parents ou son domicile)

☐ A vélo

☐ Quelles sont les personnes autorisées à venir chercher vos enfants, en plus des responsables légaux

Nom et Prénom			
Lien avec enfant :			
n° tel :			

- **Attention** : tout changement devra être signalé par écrit.

6/ Les associations de l'école

Les associations de l'école, **OGEC et APEL**, ont un rôle essentiel au sein d'une école privée catholique. Par exemple, grâce notamment aux différentes manifestations organisées dans l'année, les bénéfices peuvent représenter une moyenne de 100 euros par enfant ! **De nouveaux parents sont les bienvenus** pour grossir les équipes de l'APEL (conduite des animations qui ponctuent l'année, lien avec les enseignants, etc..) et de l'OGEC (gestion financière, gestion du personnel, des biens immobiliers, et entretiens des locaux). Ainsi l'investissement de chacun est plus léger et le bénévolat devient facilement conciliable avec le quotidien. L'efficacité des associations est renforcée et le bénéfice pour les élèves grandement accentué !

Nous, représentants légaux de : _____. (Nom et prénom du ou des enfants)

☐ **Souhaitons devenir membres actifs et rejoindre :**

- L'OGEC ☐
- L'APEL ☐

7/ Le parcours religieux

☐ Je souhaite que mon ou mes enfants participent au **parcours de catéchèse** qui sera proposé sur temps scolaire soit par les enseignants soit par des catéchistes à partir du CE2.

☐ Je ne souhaite pas que mon ou mes enfants participent au parcours de catéchèse mais plutôt à celui de **culture religieuse** qui sera dispensé également sur temps scolaire par les enseignants.

*Les enfants des classes de TPS au CP suivent quant à eux un parcours d'**éveil à la foi**.*

Après avoir rempli ce document, merci de le signer et le remettre au chef d'établissement de l'école accueillant votre enfant.

Vos informations étant confidentielles, cette fiche ne peut-être modifiée que par vos soins et ne peut pas être communiquée à d'autres structures.

☐ *En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant.*

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet (http://stvincentsurgraon-stjoseph.fr/) ou bien sur l'exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.

Signatures (indiquer la mention lu et approuvé) :

Parent 1	**Parent 2**