

FICHE DE RENSEIGNEMENTS / ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

A compléter obligatoirement pour toute inscription à la cantine, à la garderie et à l'étude surveillée

ELEVE

Nom : Prénom :

Sexe :

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance :

Ecole de Sainte-Foy-Tarentaise

Inscription en classe de :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur (1)

Nom : Prénom :

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance :

Adresse :

☐ Facturer à cette adresse

Téléphone domicile : Portable : Tél. travail :

Profession : Employeur :

Situation familiale : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Email (obligatoire) :

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur (1)

Nom : Prénom :

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance :

Adresse :

☐ Facturer à cette adresse

Téléphone domicile : Portable : Tél. travail :

Profession : Employeur :

Situation familiale : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Email (obligatoire) :

(1) *Rayer la mention inutile*

1/3

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Si autre : Nom : Prénom :

.....

Adresse :

Téléphone :

Médecin : Tél Médecin :

L'enfant a-t-il des contraintes alimentaires spécifiques ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

.....
.....
.....
.....

Aucun traitement médicamenteux ne pourra être donné à votre enfant même avec l'ordonnance du médecin.

Ne mettez pas de médicaments dans le cartable de votre enfant car ils seraient confisqués.

Un médicament peut être pris pour un bonbon par un autre enfant et avoir des conséquences dramatiques en cas d'ingestion.

SORTIES

Les écoles élémentaires et maternelles ont une législation différente pour la sortie.

En élémentaire (dès le CP), l'enfant peut rentrer tout seul chez lui.

En maternelle, seul le responsable légal ou une personne autorisée par les parents peut récupérer l'enfant.

2/3

Si votre enfant est en maternelle, merci de remplir le cadre suivant :

Personnes autorisées à prendre l'enfant à sa sortie :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Si autre : Nom :

.....Prénom :.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Votre enfant empruntera le transport scolaire : ☐ Oui ☐ Non

2/3

AUTRES INFORMATIONS

Assurance :

Compagnie :.....N° police :.....

Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités proposées particulièrement la pratique sportive

☐ Oui ☐ Non

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités

☐ Oui ☐ Non

Je souhaite que mon enfant participe à l'étude surveillée les lundis et jeudis sur une créneau de 1h00 entre 16h30 et 18h30 (uniquement à partir du CP).

☐ Oui ☐ Non

Signatures des parents

3/3

