



## FICHE INDIVIDUELLE ELEVE POUR L'ANNEE 2021-2022

A photocopier et remplir autant de fois que vous avez d'enfants inscrits au sein de notre institution en primaire et au collège.  
Doc disponible sur notre site onglet fournitures et rentrée scolaire

NOM DE L'ELEVE : ..... PRENOM : ..... CLASSE DE : .....

Au cas où vous souhaiteriez vous opposer à l'exploitation d'images de votre enfant, nous vous remercions de bien vouloir nous le faire savoir par écrit. Courrier à joindre impérativement à cette fiche élève.

Concernant la restauration				
Mon enfant sera externe ou mangera de façon occasionnelle	Mon enfant sera ½ pensionnaire régulièrement les jours suivants :			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
*	*	*	*	*

Pour une meilleure gestion de la restauration, merci de cocher sur le tableau les jours de passages réguliers en cantine de votre enfant (\*)

### INFORMATIONS MEDICALES IMPORTANTES ET/OU ALLERGIES ALIMENTAIRES DE L'ELEVE

.....  
.....

### COORDONNEES DES PARENTS : ( Informations très importantes, toutes les rubriques sont à renseigner )

#### ★ PERE

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse domicile : .....

★ E-mail personnel : .....

Tél domicile : .....

★ Portable : .....

Profession : .....

Nom de l'entreprise : .....

Lieu de travail : .....

★ Tél travail : .....

#### ★ MERE

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse domicile : .....

★ E-mail personnel : .....

Tél domicile : .....

★ Portable : .....

Profession : .....

Nom de l'entreprise : .....

Lieu de travail : .....

★ Tél travail : .....

Nom du médecin de l'enfant : Docteur : ..... TEL : .....

Je soussigné(és) ..... (  père et/ou  mère ) demeurant à l'adresse ci-dessus, autorise(nt) le Chef d'Etablissement à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Dans la mesure du possible, je souhaite que ce soit :  la clinique de Chartreuse  l'Hôpital de Voiron  
 Autre .....

### QUI PREVENIR EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS ?

Mr - Mme : ..... TEL : .....

Lien de parenté : .....

OU Mr - Mme : ..... TEL : .....

Lien de parenté : .....

Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité de joindre les parents de l'élève mentionné sur cette fiche.

Signature des parents ou de la personne responsable :

.....

Fait à .....  
le : ..... / ..... / 2021