Informations concernant les inscriptions pour la rentrée de septembre 2022 en maternelle

La rentrée des élèves est fixée **au jeudi 1er septembre 2022.**

Cette année encore les inscriptions des Petites Sections (et nouveaux élèves) ne se feront pas en maternelle en raison des mesures sanitaires.
Pareillement, à ce jour, pas de visite de l'école prévue (à voir ultérieurement).

C'est la mairie qui remet un dossier dont une partie est destinée pour l'inscription de l'enfant à la maternelle.
Les parents doivent remplir cette partie et la secrétaire de mairie fait passer le dossier à la directrice pour finaliser l'inscription en maternelle.

Bien penser à mettre le mail pour recevoir la confirmation que l'enfant est bien inscrit et pour recevoir les informations complémentaires sur la rentrée.

Normalement, pour la rentrée des Petites Sections de Mme JALAT, une rentrée échelonnée est prévue (la moitié de la classe le jeudi 1er et toute la classe le vendredi 2).

Cette liste sera affichée au tableau de l'école le mercredi 31 août mais vous pourrez appeler l'école pour avoir les renseignements.

Informations aux parents d'enfants en **PETITE SECTION**

ENTREES ET SORTIES (en fonction des changements liés aux mesures sanitaires) :
L'accueil se fera tous les matins dans la classe (après avoir déposé les vestes aux porte-manteaux) et l'après-midi devant le dortoir (après être passés aux toilettes).
Les sorties se feront le plus souvent dans la classe.

CHANGE :
Nous vous conseillons en début d'année, de prévoir un change dans le sac de votre enfant au cas où il y aurait un « petit accident ». Sinon, l'école a quelques rechanges à vous prêter. Il vous faudra les rendre propres, ainsi que le drap si votre enfant s'oublie à la sieste. Seuls les enfants propres sont acceptés à l'école. Si ce n'est pas le cas, nous prévoirons une rentrée décalée.
Pensez à marquer le prénom de votre enfant sur sa veste et son sac à dos…

PAPIERS ET INFORMATIONS :
Des papiers d'information vous seront donnés régulièrement. Ils seront aussi affichés sur la porte de la classe. Certains seront à rendre renseignés ou signés. Il nous faudra l'assurance « responsabilité civile » + « individuelle accident ».

SIESTE :
Un document vous sera remis dès les premiers jours de rentrée, pour savoir si votre enfant viendra faire la sieste à l'école. Il sera modifiable à chaque nouvelle période. Vous avez toujours le libre choix de faire dormir votre enfant à la maison, il faut juste que je le signale à l'Inspectrice.

MATERIEL A FOURNIR :
Nous vous demandons de bien vouloir apporter de temps en temps un paquet de ***gobelets jetables*** pour respecter les normes d'hygiène. En Petite Section les enfants ont encore du mal à reconnaitre leur prénom et échangent volontiers leur verre. De plus, ces verres seront conditionnés et recyclés avec la participation des enfants. Nous avons aussi besoin de ***lingettes jetables*** dans les toilettes et de ***boîtes de mouchoirs*** en papier. Il est recommandé aussi d'amener un ***tablier*** *plastifié à manches longues* pour les activités salissantes et un classeur A4 rigide. D'avance merci.

CHÂTEAUNEUF-DU-RHÔNE

Mairie -Service POPULATION
04 75 90 69 40
population@chateauneuf-du-rhone.fr

Lun/mar/jeudi/vend de 8h30-11h45 / 13h45-16h30

MATERNELLE
2022 / 2023

Cadre réservé au service MAIRIE

Dossier reçu le :
Certificat d'inscription fait le :
Cette demande fait l'objet d'une demande de dérogation OUI – NON :

Dossier de demande
- **d'inscription**
- **et de pré-inscription à la restauration scolaire**

Certificat d'inscription : Il est obligatoire pour inscrire votre enfant auprès de la directrice de l'école Maternelle. Ce dossier permet sa création.
Le certificat d'inscription sera délivré par la mairie après dépôt du présent dossier complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées. Il sera ensuite transmis directement à la directrice.

Restauration scolaire : Pour les enfants dont les **deux parents travaillent**. Ceci est une pré-inscription.
Vous devez, **au plus tard une semaine avant la rentrée**, passer en mairie aux jours et heures de permanence (mardi et vendredi de 8h30 à 10h), afin de procéder à l'inscription définitive et régler les repas souhaités.
Sans règlement, aucune inscription ne sera prise en compte.
Il est possible depuis la rentrée 2021, de réserver et payer les repas de cantine en ligne.
Suivre le lien sur le site internet de la commune. Contact : cantine@chateauneuf-du-rhone.fr

---

Pièces à joindre : (les copies peuvent être faites gratuitement en mairie pour l'instruction du dossier)
- ❍ certificat de radiation si l'enfant a été scolarisé dans une autre école
- ❍ livret de famille (page parent/enfant)
- ❍ justificatif de domicile (quittance de loyer, facture eau, électricité, téléphone)
- ❍ carnet de santé page des vaccins
- ❍ en cas de divorce ou de séparation des parents joindre (s'il y a) le jugement (partie concernant la garde des enfants)
- ❍ certificat de travail des deux parents en cas de demande d'inscription à la restauration scolaire.

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE
2022 / 2023

Classe de Maternelle

☐ Petite Section
☐ Moyenne Section
☐ Grande Section

ENFANT

Merci d'écrire lisiblement pour l'instruction du dossier

Nom : _____

Prénoms : _____

Sexe : ☐ M ☐ F

Né.e le : _____

à : _____

Adresse de résidence de l'enfant :

_____

_____

_____

Téléphone _____

Ecole précédente : _____

Classe : _____

Nombre de frères/sœurs :

_____

_____

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Représentant légal 1

Nom : _____ Prénom _____

Lien de parenté : O mère O père O tuteur O autre

Situation familiale : O marié O pacsé O vie commune O séparé ou divorcé

Adresse : _____

Téléphone fixe _____
mobile _____
professionnel _____

écrire très lisiblement Mail _____@_____

Profession : _____
Nom / adresse de l'employeur

_____

*****

Représentant légal 2

Nom : _____ Prénom _____

Lien de parenté : O mère O père O tuteur O autre

Situation familiale : O marié O pacsé O vie commune O séparé ou divorcé

Adresse : _____

Téléphone fixe _____
mobile _____
professionnel _____

écrire très lisiblement Mail _____@_____

Profession : _____
Nom / adresse de l'employeur

_____

AUTORISATIONS

En cas d'accident ou de maladie grave, **autorisez-vous** le personnel de la mairie de Châteauneuf-du-Rhône à prendre pour vous, les mesures d'urgence qu'il estimera nécessaire ?

Appel de votre médecin traitant ou de tout autre médecin disponible, secours, transfert en établissement hospitalier)

☐ OUI

☐ NON

Contacts à remplir

Médecin traitant	Nom / adresse	Téléphone
Si parents injoignables autres personnes de confiance à contacter en cas d'urgence et lien de parenté	Nom / adresse	Téléphone
Si parents injoignables autres personnes de confiance à contacter en cas d'urgence et lien de parenté	Nom / adresse	Téléphone
Si parents injoignables autres personnes de confiance à contacter en cas d'urgence et lien de parenté	Nom / adresse	Téléphone

Signatures des parents

RESTAURATION SCOLAIRE

Pré-inscription

Sur le site internet de la ville, un lien est ouvert pour la réservation des repas et le paiement en ligne.
Cette fonction nouvelle est en place depuis la rentrée 2021.

Un portail famille dédié à la fiche famille, réservation, calendrier, facturation que vous pouvez retrouver sur le site internet de la commune.

Pour les inscriptions et paiements au guichet directement auprès du service cantine, celles-ci pourront se faire au plus tard :

- le MARDI avant 10h pour les repas du jeudi et vendredi ;
- le VENDREDI avant 10h pour les repas du lundi et mardi ;

Les menus sont également téléchargeables sur ce même site.

INSCRIPTION

Si votre enfant est susceptible de fréquenter le service de la restauration scolaire, merci de cocher le mode souhaité

Fréquence régulière hebdomadaire

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐Vendredi

Fréquence occasionnelle

☐

ALLERGIES

Pour qu'une allergie soit prise en compte vous devez fournir IMPÉRATIVEMENT : le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) établi avec l'allergologue de votre enfant.

Le P.A.I sera validé au cours d'une réunion entre la directrice de l'école, le médecin scolaire, le représentant de la Mairie, le prestataire en charge de la restauration scolaire et les parents.

Signatures des parents

AUTORISATION DIFFUSION PHOTO

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi N°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant auprès des services de la mairie.

Je soussigné.e : _____

représentant légal (père/mère)

de l'enfant _____

né.e le _____

AUTORISE

PARUTION SUR SUPPORT PAPIER (Bulletins municipaux, presse, affichage)

☐ OUI

☐ NON

PARUTION SUR SUPPORT INFORMATIQUE (Site internet, Castel infos)

☐ OUI

☐ NON

Signatures des parents

académie Grenoble

direction des services départementaux de l'éducation nationale Drôme

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À l'attention des familles

À quoi sert cette fiche ?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- vous connaître,
- vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer leur fonctionnement.

Mentions relatives à la protection de données personnelles

L'établissement scolaire de votre enfant s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD) et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Les données à caractère personnel collectées via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique dénommé « Onde », mis en œuvre par le ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse situé à Paris, au 110 Rue de Grenelle, pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) du 1 de l'article 6 du RGPD.

L'ensemble des informations relatives au traitement de données à caractère personnel « Onde » figure dans l'arrêté du 25 octobre 2008 portant création d'un traitement automatisé de données à caractère personnel relatif au pilotage et à la gestion des élèves de l'enseignement du premier degré.

Le traitement « Onde »

Le traitement de données à caractère personnel dans « Onde » a pour finalités la gestion administrative et pédagogique des élèves du premier degré, la gestion et le pilotage de l'enseignement du premier degré dans les circonscriptions scolaires du premier degré et les inspections d'académie, le contrôle de l'obligation d'instruction prévue à l'article L. 131-1 du code de l'éducation pour les enfants dont la scolarité correspond aux classes de niveaux maternel et primaire, ainsi que le pilotage académique et national. Les informations recueillies sont limitées aux données nécessaires au fonctionnement du traitement, conformément au c) du 1 de l'article 5 du RGPD.

Les données relatives aux élèves sont conservées pour une période ne pouvant excéder le terme de l'année civile suivant la sortie de la scolarité du premier degré. Celles relatives aux représentants légaux, aux personnes en charge de l'élève, à contacter en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher l'élève, sont conservées pour une période ne pouvant excéder le terme de l'année civile suivant la cessation du rattachement de ce responsable à l'élève.

Sont destinataires des données dans la limite de leur besoin d'en connaître, le directeur d'école, les inspecteurs de l'éducation nationale chargés de la circonscription, le directeur académique des services de l'éducation nationale du département du siège de l'école, le maire de la commune de résidence de l'élève et les agents municipaux chargés des affaires scolaires désignés par lui uniquement pour les données nécessaires à l'accomplissement de leur mission, le principal du collège d'affectation de l'élève entrant en classe de sixième, les services de la protection maternelle et infantile des conseils départementaux, pour la seule organisation des bilans de santé des élèves de trois à quatre ans, le service statistique ministériel et les agents dûment habilités du service statistique du rectorat siège de l'école, les personnels dûment habilités de l'administration centrale du ministère de l'éducation nationale en charge de répondre aux demandes des tiers autorisés.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, ou concernant vos enfants, et exercer vos droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16 et 18 du RGPD, sur place, par voie postale ou par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie.

Il en va de même de l'exercice des droits prévus à l'article 40-1 de la loi n°75-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Le droit d'opposition prévu à l'article 21 du RGPD s'exerce auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie.

Pour toute question concernant le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère de l'éducation et de la jeunesse :

- à l'adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr
- via le formulaire de saisine en ligne : http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD
- ou par courrier en s'adressant à :

  Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
  À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
  110, rue de Grenelle
  75357 Paris Cedex 07

Si vous estimez, même après avoir introduit une réclamation auprès du ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse suivante : *3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.*

Dans le cadre de l'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les services chargés du droit d'accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code *	Libellé
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements

Maternelle publique
EMPU

Châteauneuf-du-Rhône

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... **Niveau :** ..... **Classe :** .....

ÉLÈVE

Nom de famille : ..... **Sexe : F** ☐ **M** ☐
Nom d'usage : .....
Prénom(s) : ..... / ..... / .....
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère ☐ **Père** ☐ **Tuteur** ☐
Nom de famille : ..... **Prénom :** .....
Nom d'usage : .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... *(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)*
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non** ☐
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐

Mère ☐ **Père** ☐ **Tuteur** ☐
Nom de famille : ..... **Prénom :** .....
Nom d'usage : .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... *(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)*
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non** ☐
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐

Tiers délégataire (personne physique ou morale) **Lien avec l'élève** (*) : .....
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.
Nom de famille : ..... **Prénom :** .....
Nom d'usage : ..... **Organisme :** .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... *(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)*
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non** ☐
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié(e) ou filmé(e)** pendant les activités scolaires : Oui ☐ Non ☐

Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... Classe : .....

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (*) : .....

Nom de famille : ..... **Prénom :** .....

Nom d'usage : ..... **Organisme :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non** ☐

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

Lien avec l'élève (*) : .....

Nom de famille : ..... **Prénom :** .....

Nom d'usage : ..... **Organisme :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ **Non** ☐

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire :	Oui ☐ Non ☐	Garderie du matin :	Oui ☐ Non ☐
Études surveillées :	Oui ☐ Non ☐	Garderie du soir :	Oui ☐ Non ☐
Transport scolaire :	Oui ☐ Non ☐		

Date : **Signature des représentants légaux :**

Utilisation de productions d'élèves (année scolaire 2022-2023)

Représentant légal (père) (NOM Prénom) : _____

Représentant légal (mère) (NOM Prénom) : _____

de l'enfant (NOM Prénom) : _____

Ecole:

Ecole MATERNELLE
Le Village
26780 Châteauneuf-du-Rhône

Dans un but strictement pédagogique ou éducatif, à des fins non commerciales et sous réserve de préserver l'intimité de la vie privée de l'élève, les enseignants de la classe vont être amenés à utiliser, à reproduire et à diffuser des photographies ou des travaux de votre enfant.
C'est pourquoi l'école sollicite votre accord afin d'utiliser ces éléments dans le but de les intégrer à des outils de diffusion et de partage.

J'autorise les enseignants à :	Ecrire **OUI** ou **NON.**
utiliser des représentations photographiques de mon enfant (ex : photos d'anniversaire, séance de cuisine... pour afficher dans la classe...)	
utiliser des enregistrements sonores de sa voix (ex : enfants enregistrés quand ils racontent une histoire, sur tablette pour créer une histoire...)	
utiliser des enregistrements vidéo de mon enfant (ex : spectacle de danse de fin d'année filmé pour être montré aux enfants...)	
utiliser des créations (textes, dessins, peintures, enregistrements sonores ou vidéo et toutes sortes de réalisations ...) réalisées par mon enfant (ex :afficher dans la classe...les dessins, les peintures...réalisées par les enfants).	

J'autorise les enseignants responsables du projet à utiliser les créations de mon enfant sans contrepartie financière :	Ecrire **OUI** ou **NON.**
sur tous supports papiers (cahier, affichage au sein de l'école, ...)	
sur tous supports numériques (cédérom, dévédérom, support de stockage...) **à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale**	
sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (exposition, kermesse,...au sein de l'école)	
Dans la presse locale (photo avec le Père Noël...)	

Pour l'année scolaire concernée.
Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé – Bon pour accord »
Date et signature

père : mère :

Autorisation d'anesthésie ou d'intervention chirurgicale (2022.2023)

En cas d'urgence, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Nous utilisons pour cela les numéros de téléphone que vous nous avez indiqué dans la fiche de renseignements.
Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services d'urgence (pompiers/ SAMU) vers l'hôpital, à moins que son état permette une certaine attente dans le cas où la famille ou une personne désignée par elle peut le prendre en charge elle-même. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagnée de sa famille.

Je, soussigné M. ou Mme ....., représentant légal de l'enfant (nom, prénom et classe) ..... autorise l'anesthésie et intervention chirurgicale au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, son état le nécessiterait.

A ..... le.....

Signature :