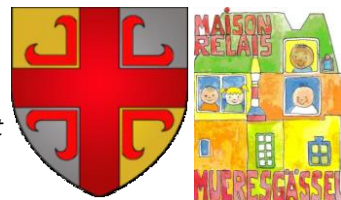


# FICHE SIGNALÉTIQUE

Veuillez noter que les renseignements ci-après sont traités confidentiellement  
et ne seront en aucun cas diffusés à une tierce personne.



## 1. Données de l'enfant:

Nom et prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance de l'enfant: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ L- \_\_\_\_\_

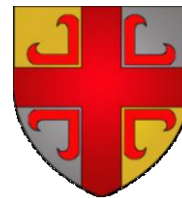
Matricule de l'enfant: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

## 2. Situation familiale:

<i>Responsable</i>	
Nom:	_____
Prénom:	_____
Matricule:	_____
Lien parenté:	
	mère <input type="checkbox"/>
	père <input type="checkbox"/>
	tuteur <input type="checkbox"/>
Adresse: (si autre que l'enfant)	
L-	_____
Numéro(s) de téléphone:	
Tél privé:	
Tél GSM:	
Tél bureau:	
Nom de l'employeur:	
Lieu de travail:	

<i>Conjoint/e</i>	
Nom:	_____
Prénom:	_____
Matricule:	_____
Lien parenté:	
	mère <input type="checkbox"/>
	père <input type="checkbox"/>
	tuteur <input type="checkbox"/>
Adresse: (si autre que l'enfant)	
L-	_____
Numéro(s) de téléphone:	
Tél privé:	
Tél GSM:	
Tél bureau:	
Nom de l'employeur:	
Lieu de travail:	

-> adresse e-mail: \_\_\_\_\_



### Situation familiale

L'enfant vit avec

<input type="checkbox"/> parents	<input type="checkbox"/> tante/oncle
<input type="checkbox"/> mère	<input type="checkbox"/> belle-mère
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> beau-père
<input type="checkbox"/> grands-parents	<input type="checkbox"/> famille d'accueil
autre: _____	<input type="checkbox"/>

### 2. Autorisation parentale pour tierces personnes:

(à remplir obligatoirement)

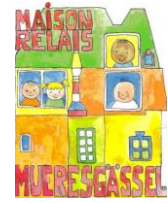
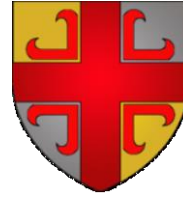
Je soussigné/e \_\_\_\_\_ (Nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur)

autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Prière de joindre **une copie de la carte d'identité** des personnes concernées.  
**Les copies qui nous ont déjà été remises les années précédentes ne doivent pas être renouvelées!**

Date et signature: \_\_\_\_\_



### 3. Autorisation parentale "Déplacements":

Je soussigné/e \_\_\_\_\_ (Nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur)

Tél.privé: \_\_\_\_\_ Tél. Travail: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

autorise mon enfant

Nom	Prénom	Classe

à se rendre:

- seul de la Maison Relais à son domicile à \_\_\_\_\_ heures
- seul de la Maison Relais au club (solfège, Lasep, autre) à \_\_\_\_\_ heures
- seul du club (solfège, Lasep, autre) à la Maison Relais à \_\_\_\_\_ heures
- pendant la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- durant toute l'année scolaire

**Je déclare assumer la responsabilité de mon enfant pendant ce déplacement, et j'accepte qu'il ne sera dès lors plus sous la responsabilité du personnel de la Maison Relais « Mueresgassel ».**

Date et signature: \_\_\_\_\_



#### 4. Autres informations:

Permission de prendre des photos de mon enfant :

OUI

NON

Permission de publier les photos de mon enfant dans le bulletin de liaison de la Maison Relais

« Mueresgassel » ainsi que dans le « Schoulbuet » de la commune de Lenningen :

OUI

NON

**Natation** : Mon enfant sait nager

OUI

NON

**Si OUI, veuillez bien nous donner une copie du brevet de natation**

**Si NON, il est indispensable que votre enfant amène des brassards!**

#### **Vacances scolaires**

Une fiche d'inscription vous sera envoyée quelques semaines avant toutes les vacances scolaires.

**NOTE: Cette fiche signalétique est valable jusqu'à ce que l'enfant ne fréquente plus le service d'éducation et d'accueil "Mueresgassel" de la commune de Lenningen.**

**Il est indispensable de prévenir directement la direction de la Maison Relais de tout changement!**

Date et signature \_\_\_\_\_