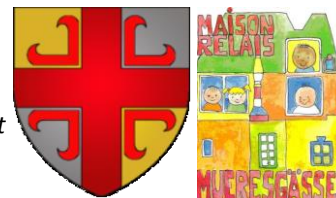


FICHE SIGNALÉTIQUE
POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

*Veillez 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- _____

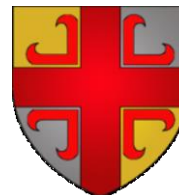
Numéro de la carte chèque-service: _____ Nationalité: _____

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)

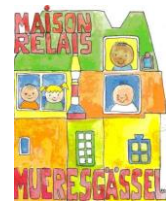
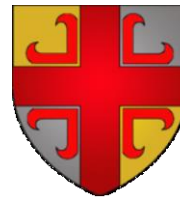
Je soussigné/e _____ (Nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur)

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.

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 2016-2017

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!

Scolarité de l'enfant en 2016-2017

Bâtiment scolaire de l'enfant pour 2016-2017:

Classe scolaire et titulaire en 2016-2017 (si connu):

ATTENTION:

Pour l'année scolaire 2016-2017 l'inscription sera faite pour **TOUTE** l'année scolaire.

Vacances scolaires

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

Date et signature _____

