Ecole Notre Dame de Pontmain
10 rue des sports
53 120 BRECE - 02 43 08 61 03 - brece.ecole.ndpontmain@ddec53.fr

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE
de la Mayenne

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITE

Nom de l'élève : …… Prénom de l'élève : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Classe

PS1	PS2	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2

FAMILLE

Responsable légal : père - mère - autre …….. (barrer la mention inutile / préciser si autre)

Nom - Prénom : …… tél. maison : ……

adresse : …….. tél. professionnel : ……

…… tél. portable : ……

……

adresse électronique : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Autre parent : père - mère - autre …….. (barrer la mention inutile / préciser si autre)

Nom - Prénom : …… tél. maison : ……

adresse : …….. tél. professionnel : ……

…… tél. portable : ……

……

adresse électronique : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SANTE

Groupe sanguin : ……. Votre enfant est-il à jour des vaccinations obligatoires ? oui ☐ non ☐

Allergies ou contre-indations : ……

……..

Médecin traitant : ……

Hôpital à privilégier en cas d'urgence : ……..

En cas d'urgence, s'il est impossible de joindre les parents, prévenir : ……

au numéro suivant : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ou au : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Je soussignée _____, parent de _____

demeurant à l'adresse ci-dessus, autorise **le chef d'établissement de l'école**, **Mme Séverine Gourdelier**, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécéssités par l'état de santé de mon enfant.

Cette autorisation vaut, en cas d'impossibilité de me joindre, ou mon conjoint, ou la personne ci-dessus nommée en cas d'urgence, ou d'obtenir l'avis de notre médecin de famille.

Fait à _____, le _____. Signatures des parents :

Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :
Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :
Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :
Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :
Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :
Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :
Vérifé à _____, le _____.	Signatures des parents :