

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIENOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | Lieu de travail : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | Lieu de travail : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | Lieu de travail : _____

AUTORISATIONS (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

En cas de maladie ou d'accident de l'élève survenant à l'école ou durant les activités scolaires qui se déroulent hors de l'école, j'autorise les enseignants de l'école à prendre toutes mesures d'urgence. La famille sera immédiatement informée.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties éducatives effectuées sur le temps scolaire.

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires.

Je donne mon accord pour la diffusion, **dans le cadre d'activités pédagogiques,**

- | | | |
|--|-----|-----|
| - de photographies de mon enfant : | oui | non |
| - Photos de classe : | oui | non |
| - Publication dans un ouvrage, journal : | oui | non |
| - Site web désigné : | oui | non |
| - Exposition : | oui | non |

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche, afin d'être efficace en cas d'accident ou d'enjeu concernant votre enfant.

Date :

Signature du Responsable légal 1 :

Signature du Responsable légal 2 :

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education nationale, « Base Élèves 1^{er} Degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire. Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.

Cette fiche de renseignements est accessible sur le portail famille via le site internet de la Ville de Cachan : <http://www.ville-cachan.fr>