



Fiche individuelle de renseignements

Année scolaire 2023 - 2024

Ecole de Grolley

Nous vous remercions de bien vouloir compléter cette fiche attentivement. En cas de doute, n'hésitez pas à nous contacter.

Important : Tout changement durant l'année scolaire (situation familiale, n° de téléphone, adresse, santé, ...) devra être signalé par écrit le plus rapidement possible. Merci de votre collaboration.

L'équipe enseignante

Nom :

Prénom :

Né(e) le : //

Nationalité :

No. AVS:

Sexe : F.
G.

Confession :
(cath., réform., musul., ...)

Votre enfant suit-il les
cours de catéchisme
(catholique ou réformé) ?
oui
non formulaire à demander !

Langues parlées à la
maison :

Connaissance en français aucune faible bonne excellente

A-t-il des frères et sœurs ?
oui non Nombre (sans lui-elle) Rang dans la fratrie

Informations médicales

Veillez nous informer si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.

En cas d'absence prolongée (dès 5 jours consécutifs week-end y compris), pensez à nous transmettre les certificats médicaux.

Caisse maladie :

Médecin :

Mettre une croix dans les cases

OUI

NON

Si oui, précisez :

L'enfant suit-il un traitement médical ?

L'enfant a-t-il des allergies / intolérances ?
(médicaments, aliments, pollen, autres...)

L'enfant présente-t-il une maladie chronique ?
(asthme, convulsions, diabète, autres...)

L'enfant porte-t-il des lunettes ?

Autres informations pouvant être utiles à l'école (psychologue, logopédiste, ergothérapeute, autres...) :

Demande d'autorisation

Selon les directives cantonales, nous pouvons soigner les enfants avec du désinfectant et des pansements uniquement. Acceptez-vous l'utilisation d'autres produits ?

Mettre une croix dans les cases	OUI	NON
Granules homéopathiques d'Arnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pommade désinfectante (<i>Bepanthen</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pommade contre les hématomes (<i>gel à l'Arnica</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pommades contre les piqûres d'insectes (<i>Fenistil</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pansements autocollants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informations sur la famille

Responsable légal de l'enfant : MÈRE PÈRE Autre personne :

Personne de correspondance : MÈRE PÈRE Autre personne :

Si l'un des deux parents n'a pas l'autorité parentale, veuillez joindre une copie du document attestant de ce fait lorsque vous nous retournez cette fiche.

	Mère	Père
Nom		
Prénom		
Adresse (mettre les deux si parents séparés ou divorcés)		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Profession		
Tél. professionnel		
Adresse mail		

Une autre personne est-elle régulièrement responsable de l'enfant et pourrait être contactée si aucun des numéros notés ci-dessus n'est atteignable ? Oui Non

→ Prénom et nom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone :

Autre information utile :

N° à composer **en cas d'urgence** (joignable à tout moment) :

Consentement

Mettre une croix dans les cases	OUI	NON
Autorisez-vous l'école à envoyer les informations par mail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisez-vous les enseignants à filmer ou photographier votre enfant à des fins pédagogiques ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisez-vous les enseignants à diffuser ces images sur le site internet de l'école ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informations complémentaires

Les enfants ne savent pas toujours comment ils doivent rentrer à la maison ou qui vient les chercher après la classe. Il nous serait utile de connaître les horaires particuliers ainsi que les noms et numéros de téléphone des personnes qui en ont la garde avant, après l'école et pour le repas de midi.

Merci de préciser également lorsque votre enfant doit prendre le bus.

Ces informations nous permettraient de savoir rapidement à qui nous adresser en cas de souci.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (avant l'école)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi (11h40-13h20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi (dès 15h10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informations sur les personnes qui viennent chercher notre enfant :



Date :

Signature :