École de Breuil Magné - Loire-Les-Marais Année scolaire 2024-2025

Informations élève

Nom

Prénom

Date de naissance

Classe

Informations responsables légaux

Nom

Prénom

Rue

Ville

Code postal

Profession

Téléphone (domicile)

Téléphone mobile

Téléphone travail

Courrier électronique

Nom

Prénom

Rue

Ville

Code postal

Profession

Téléphone (domicile)

Téléphone mobile

Téléphone travail

Courrier électronique

Coopérative scolaire

À l'ordre de la coopérative

15 euros 1 enfant

25 euros 2 enfants

35 euros 3 enfants

Informations médicales

Médecin traitant + numéro

Date du dernier rappel du vaccin antitétanique

Autres informations

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

BILLET DE SORTIE

Je m'engage à venir chercher mon enfant à l'heure exacte de la sortie des classes et à la descente d'autobus aux arrêts prévus. D'autre part, en mon absence, les personnes désignées ci-contre pourront venir chercher mon enfant à ma place.

SITE INTERNET, BLOG

Photographies/vidéos/productions de mon enfant sur le site INTERNET de la ville (www.breuilmagne17.fr) ou le blog de l'école (ce sont des photos/vidéos de groupes prises par les enseignants lors des sorties scolaires, des activités de classe, et publiées ensuite sur Internet).

Cocher OUI NON

SORTIES SCOLAIRES et ASSURANCE

J'autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires éducatives et sportives organisées par son école pour l'année en cours. J'autorise le personnel d'encadrement à prendre toute disposition utile pour la protection physique et morale de mon enfant. Joindre un **CERTIFICAT D'ASSURANCE**.

J'autorise l'école à communiquer mon adresse électronique aux représentants des parents d'élèves élus pour l'année en cours.

Cocher OUI NON