

École élémentaire René Cassin
2, rue de l'Isère
38610 GIERES
04 76 89 32 14
ce.0382240D@ac-grenoble.fr

NIVEAU

ANNEE SCOLAIRE 2020/ 2021

Elève	NOM :	Sexe :	Notes particulières concernant l'enfant : - PAI : OUI/NON - port de lunettes en classe : OUI/NON - autre(s) (allergie(s), appareil dentaire, asthme...) :
	Prénom :		
	Né le : / / 20	à :	
	Nationalité :		
	Langue d'origine :		
	Adresse :		
Code Postal :	Ville :		

Fratrerie dans l'école	NOM	Prénom	Classe

Situation familiale : Mariés / Union libre / Pacs / Séparés / Veuf **Autorité Parentale :** père/mère/partagée

Représentants légaux

Mère / Père / Tuteur	NOM :	Prénom :
Adresse :		
Profession :		
Tel. Domicile :	Tel. Travail :	Portable :
Adresse mail :		
Mère / Père / Tuteur	NOM :	Prénom :
Adresse :		
Profession :		
Tel. Domicile :	Tel. Travail :	Portable :
Adresse mail :		

Personnes à contacter

Lien avec l'élève :	NOM :	Prénom :
Tel. Domicile :	Tel. Travail :	Portable :
Lien avec l'élève :	NOM :	Prénom :
Tel. Domicile :	Tel. Travail :	Portable :

Santé N° de Sécurité Sociale :
Adresse du centre :
Assurance : N° de contrat :
Nom et téléphone du médecin traitant :

Nous soussignés M. et/ou Mme autorisons l'anesthésie de notre enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il doit subir une intervention chirurgicale.

- Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : OUI / NON
 Nous acceptons que nos adresses mail figurent sur une liste de diffusion école : OUI / NON

A Gières, le
Signature des parents :