Enseignement Catholique de Sallanches

École primaire & maternelle St Joseph

Fiche de renseignements

Périscolaire

Ligne directe : 0450938637

2024-2025

Elève

Nom, prénom de l'enfant : ……Né(e) :……

Classe :……Nom de l'enseignant(e) : ……

Indications médicales ou autres informations importantes : ……

……

……

Parents

Nom et prénom du père / ou du responsable de l'autorité parentale :……

Adresse : ……

Tél domicile : …… N° portable : ……

Tél professionnel : …… …

Nom et prénom de la mère ou du responsable de l'autorité parentale : ……

Adresse (si différente du père)……

Tél domicile :…… N° portable : ……

Tél professionnel : ……

Situation familiale : * Mariés Pacsés Divorcés Célibataires

Régime de sécurité sociale dont dépend l'enfant : * Régime général - Fonctionnaire - MSA - Régimes spéciaux : SNCF, EDF, GDF

N° d'allocataire CAF: …… N° quotient familial : ……

OU Avis d'imposition, revenu fiscal de référence :……

Personnes à prévenir en cas d'absence des parents

Nom, prénom :…… Lien de parenté ……

Tél domicile, portable :……

Nom, prénom : …… Lien de parenté: ……

Tél domicile, portable :……

En cas d'impossibilité, et d'urgence les pompiers seront appelés.

Personnes autorisées à récupérer l'enfant en cas d'empêchement des parents

Nom, prénom :…… Lien de parenté ……

Tél domicile, portable :……

Nom, prénom : …… Lien de parenté ……

Tél domicile, portable :……

Nom, prénom :…… Lien de parenté ……

Tél domicile, portable :……

AUTORISATION PARENTALE
Sorties
2024-2025

Je soussigné(e) (nom, prénom) :……

Responsable légal en tant que * Père Mère Tuteur

De l'enfant (nom, prénom)……

Autorise mon enfant à participer à <u>toutes les sorties</u> proposées dans le cadre du périscolaire.

Fait à……, le……

Signature des parents ou du responsable légal :

*Merci d'entourer.