

*Documents à  
compléter et à  
remettre signés  
à l'école*



# FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS 2024 – 2025

Coller ici  
une photo  
d'identité

## L'ÉLÈVE

- Inscription en classe de ..... Fille  Garçon
- Nom de famille : .....
- Prénom(s) : .....
- Date de naissance (J/M/A) : ..... / ..... / ..... • Lieu de naissance : .....
- Nationalité (s): .....
- École fréquentée en 202/2023- Pays : .....

## LES RESPONSABLES

	mère	père	Tuteur (trice) – Lien avec l'enfant
Nom			
Prénom(s)			
Nationalités			
Profession			
Adresse			
Téléphone 1			
Téléphone 2			
@ Courriel			

## LA FRATRIE

nom	prénom	date de naissance	Classe- école fréquentée

### Situation de vie des parents :

mariés, vie maritale       divorcés, séparés       célibataire       veuf(ve)

En cas de séparation ou de divorce, la photocopie du document officiel précisant le mode de garde et le lieu de résidence de l'enfant doit nous être transmise

## AUTORISATIONS

### Coordonnées

Je soussigné(e) .....autorise l'école :

- à communiquer mes coordonnées aux parents de la classe de mon enfant  
mère :  oui  non                      père :  oui  non
- à communiquer mes coordonnées à l'Association des parents d'élèves  
Mère :  oui  non                      père :  oui  non
- à communiquer mes coordonnées aux parents élus siégeant au Conseil d'école  
Mère :  oui  non                      père :  oui  non

### Prise de vue

Je soussigné(e) .....autorise l'école :

- à photographier/filmer mon enfant dans le cadre des activités scolaires et à utiliser ces images pour des parutions sur la page Facebook de l'école ou autres sites en lien avec l'Ecole, l'AEFE ou l'Ambassade de France.  
 oui  non

### Assurance scolaire

L'assurance scolaire de l'élève (Responsabilité civile et Individuelle Accident) est obligatoire. Dès réception de votre attestation, vous devez fournir l'original au secrétariat de l'école.

### Règlement

Je soussigné(e), M.et ou Mme.....déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et m'engage à m'y conformer.

A Thiès, le.....

Parents

Elève



# FICHE D'URGENCE 2024-2025

Coller ici  
une photo  
d'identité

Elève : Nom de famille : ..... Prénom(s) : .....classe.....  
Date de naissance (J/M/A) : ..... / ..... / ..... Lieu de résidence.....  
Nom-Prénom de la mère : ..... N° de téléphone.....  
Nom- Prénom du père ..... N° de téléphone.....  
Lieu de résidence.....  
Autre contact (personne majeure) si les parents ne sont pas joignables  
Nom-Prénom : .....N° de téléphone.....  
Lieu de résidence.....  
Lien avec l'enfant : .....

- Nom et adresse du médecin de famille : .....
- Téléphone : .....
- Traitement médical :  oui  non pour : .....
- Port de lunettes :  oui  non
- Asthme :  oui  non
- Allergie :  oui  non à : .....
- Autres pathologies .....
- Dates des vaccinations reçues :  
DT : ..... BCG : ..... POLIO : .....

### **Coupon à remplir obligatoirement**

#### **Urgences médicales**

En cas d'urgence, un élève est orienté et transporté vers l'hôpital ou la clinique indiquée par les parents (par défaut, il sera dirigé vers la Clinique La Conception). La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Clinique ou hôpital de votre choix : .....

Je soussigné(e) ..... autorise l'école :

- à prendre, cas d'accident avec les services de secours compétents, toutes les dispositions chirurgicales nécessaires  oui  non

- à pratiquer une anesthésie en cas de nécessité d'une intervention  oui  non

Date et signature