



Fait à Montpellier, le .....

Signature :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

	Classe : _____	Temps plein : <input type="checkbox"/>	Mi-temps : <input type="checkbox"/>
<b>civilité</b>	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____		
	Sexe : F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Lieu de naissance : _____		
	Adresse : _____		
	Ville : _____ Code postal : _____		
	Nationalité : Française <input type="checkbox"/> Autre : _____		
<b>Personne(s) responsable(s)</b>	Père M. (NOM et Prénom) : _____		
	Mère Mme (NOM et Prénom) : _____		
	(ou) autre (NOM et Prénom) : _____		
	Numéro de téléphone maman : _____		
	Numéro de téléphone papa : _____		
	Adresse mail maman : _____ Adresse mail papa : _____		
<b>Personne(s) autorisée(s)</b>	Je soussigné(e) M. ou Mme _____		
	père, mère de l'enfant _____ autorise, les personnes suivantes		
	NOM et Prénom : _____	N° : _____	
	NOM et Prénom : _____	N° : _____	
	NOM et Prénom : _____	N° : _____	
	NOM et Prénom : _____	N° : _____	
	NOM et Prénom : _____	N° : _____	
	NOM et Prénom : _____	N° : _____	
à venir chercher mon enfant à l'école.			
<u>Date et signature :</u>			
<b>scolarité année précédente</b>	École internationale Eridan : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>		
	<b>Si non :</b> Établissement : _____		
	Secteur : Privé : <input type="checkbox"/> Public : <input type="checkbox"/>		
	<u>Pays</u> : France : <input type="checkbox"/> Autre : _____ Département : _____		

**Je soussigné(e) M. ou Mme** \_\_\_\_\_  
**père, mère de l'enfant** \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant de quitter l'école seul(e) à la fin de la classe: Oui :  Non :   
*Autorisation ne pouvant être donnée que pour les enfants à partir des CM1 (inclus).*

- Autorise mon enfant de quitter l'école avec le(s) frère(s) et sœur(s) : Oui :  Non :   
*Autorisation ne pouvant être donnée que pour les enfants n'étant pas en maternels*

L'école ne peut être tenue responsable de tout événement pouvant survenir après la fin de la classe.

autorisations

Autorisation portable (pour les collégiens) Oui :  Non :

- autorise l'école ERIDAN à faire transporter mon enfant à l'hôpital en cas d'urgence ainsi que les médecins à pratiquer une anesthésie générale et une intervention chirurgicale à mon enfant. Oui :  Non :

- autorise l'école ERIDAN à prendre des photos et/ou à filmer mon enfant, et les publier sur le site internet . Oui :  Non :

- autorise l'école ERIDAN à transporter mon enfant lors de sorties effectuées pendant le temps scolaire, soit en transport en commun - soit voitures particulières avec enseignants et parents accompagnants. Oui :  Non :

Date et signature : \_\_\_\_\_

repas\*

Régime particulier : Sans porc :  Végétarien :

Allergies / intolérances / dégoûts : (Sans risque sanitaire sinon repas maison.)

Cantine : \_\_\_ j 

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Repas maison : \_\_\_ j 

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Externe : \_\_\_ j 

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

activités\*

Garderie du matin : \_\_\_ j 

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Garderie du soir : \_\_\_ j 

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Étude : Oui : 

L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Non :  Peut-être :

Anglais renforcé :  FLE :

Soutien français, mathématiques... : \_\_\_\_\_

**\*Ces informations indispensables en début d'année peuvent évoluer par la suite.**

Réservé à l'école

Frais d'inscription et scolarité		Mercredi récréatif	
Cantine / RM		Voyage	
GM / Étude / GS		Escompte / Frais de gestion	
Clubs		AR / FLE / Soutien	