**FICHE SIGNALETIQUE – à rendre à l’enseignant-e**

**ELEVE** **Sexe :** ☐ féminin ☐ masculin

**NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Pays :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NPA Localité :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nationalité :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Langue maternelle :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autres langues parlées :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**No AVS :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de frères et sœurs :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Indiquer ci-dessous le prénom, l’année de naissance et la classe :*

***nom*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***prénom***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***année naiss.*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**classe**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Religion :** ☐ Eglise catholique romaine ☐ Eglise évangélique réformée ☐ Communautés islamiques

☐ Communauté de confession juive ☐ Aucune appartenance ☐ Autre communauté religieuse

Suivra-t-il (elle) l’enseignement religieux catholique ou protestant donné par un (e) catéchiste dès la 3H ?

☐ oui ☐ non Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARENTS** | **Père**  Représentant légal : ☐ oui ☐ non  Personne de contact : ☐ oui ☐ non | **Mère**  Représentant légal : ☐ oui ☐ non  Personne de contact : ☐ oui ☐ non |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **NPA Localité** |  |  |
| **Téléphone prof.** |  |  |
| **Téléphone privé** |  |  |
| **Téléphone mobile** |  |  |
| **Adresse Email** |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |
| **Nationalité** |  |  |
| **Langue correspondance** |  |  |
| **Premier numéro de téléphone à contacter : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

**DEMENAGEMENT** – en cas de déménagement uniquement

Adresse précédente :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date d’arrivée :\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe précédente :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il prolongé ? Si oui, quel degré ? 1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H

**ACCUEIL EXTRASCOLAIRE** *(laisser vide si l’enfant n’est pas gardé)*

Mon enfant va à l’AES les jours suivants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTICULARITES / ALLERGIES**

Mon enfant présente des particularités ou des allergies aux substances suivantes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Selon les dernières directives de l’Etat de Fribourg, les enseignants-tes n’ont plus le droit d’administrer des médicaments aux élèves sous quelque forme que ce soit.*

**URGENCE / ACCIDENT**

Qui peut-on joindre en cas d'urgence / accident lorsque les parents ne sont pas atteignables?

**NOM-PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NP :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Localité :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OU**

**NOM-PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NP :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Localité :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorisations**

Nous acceptons que notre enfant soit pris en **photo ou filmé** pour un usage interne à l’école\*.

*\* Sur des documents transmis aux parents d’élèves, sur des panneaux décorant l’école, pour agrémenter des lettres avec des correspondants :*☐ oui ☐ non

Nous acceptons que notre enfant soit pris en photo ou filmé pour figurer sur un **site internet sécurisé** par un mot de passe : ☐ oui ☐ non

Nous acceptons que **des travaux** de notre enfant (dessin, rédaction…) figurent sur un site internet :  
☐ oui ☐ non

Nous acceptons que notre **enfant soit transporté** dans une voiture d’un parent ou de l’enseignant-e :  
☐ oui ☐ non

**Date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature des parents :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ce document est confidentiel.***

***Les parents sont responsables de signaler tout changement aux enseignants-tes.***