



Ecole Saint Michel

ECOLE SAINT-MICHEL
1, rue de Châteaugiron 35000 RENNES

www.ecolestmichel-rennes.fr



Fiche Médicale

Nom: _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Adresse du responsable légal : _____
.....

Vaccinations	Nom du médecin traitant et téléphone
Je joins les copies du carnet de santé	
Et j'atteste que mon enfant est bien à	
Jour dans ses vaccins obligatoires	

Allergies reconnues et sérieuses :
(Obligatoirement, **certificat médical de votre allergologue** - le certificat d'un médecin traitant n'est pas suffisant)

Orthophonie - Suivi CMPP :

Autres :

En cas d'urgence :

N° de téléphone du Père :

N° de téléphone de la Mère :

Autre (qui ?) :

J'autorise l'établissement scolaire ou toute personne responsable mandatée à prendre toutes mesures médicales d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. Je reconnais que les informations figurant sur ce document sont exacts et à jour.

Respect du droit à l'image et à la voix



Votre enfant peut apparaître sur de nombreuses photographies réalisés dans le cadre de l'Ecole, la photo de classe, images de sorties scolaires, clichés envoyés aux correspondants de Presse, réalisations pédagogiques, le journal de l'Ecole, le site Web, le blog privatif de notre école, le site de commande des photos scolaires, le Logiciel de Gestion des Services.

Il peut également être enregistré sur tout support reproduisant sa voix.

Exception faite du site de commande des photos individuelles qui nécessitent un mot de passe sécurisé, les autres photos et sons sont librement consultables par tous parents d'élèves.

Nous accordons la plus grande attention pour que ces prises de photos et de sons ne puissent porter préjudice ni à la dignité de l'enfant, ni à celle de ses parents à travers lui.

Je soussigné(e)

- Autorise, sans contrepartie financière, et temporairement comme décrit ci-dessus la publication dans lesquelles peut apparaître l'image de mon enfant (Prénom obligatoire) ou sa voix pendant la réalisation des Projets de l'Ensemble Scolaire pour l'Année Scolaire en cours.
- N'autorise pas la publication d'images/sons de mon enfant.

A :

Le :

Signature obligatoire