



ÉCOLE PRIMAIRE PUBLIQUE ANDRÉ DRAPEAU

RUE DES CROISSETTES

85110 La Jaudonnière.

☎ : 02 51 34 34 43

Mail : ce.0851188e@ac-nantes.fr

Blog : <https://ecoleprimairepublique-lajaudonniere.e-primo.fr/>

Diffusion & publication des photos et des documents 2024-2025

Dans le cadre d'un travail pédagogique, les enseignants peuvent être amenés à utiliser des photos, des vidéos, des sons, des textes de votre enfant. Certaines de ces productions pédagogiques seront publiées sur le blog sécurisé « e-primo ». (Seuls les familles, les élèves, les enseignants, le personnel périscolaire, la municipalité et les intervenants de l'école ont accès au blog e-primo). Egalement, certaines activités pourront faire l'objet d'une communication dans la presse, dans les bulletins communaux,...

La loi nous fait l'obligation d'obtenir votre autorisation écrite pour cette utilisation.

Monsieur et Madame..... parents de
..... en classe de

	Autorise	N'autorise pas
Les enseignants de l'école pourront diffuser sur le blog « e-primo » des photos, des vidéos, des sons de votre enfant, réalisés au cours des activités scolaires dans un cadre pédagogique. Egalement, des diffusions de photos pourront avoir lieu sur d'autres supports. (bulletin communal, article Ouest-France,...)		

Date : _____

Signatures des représentants légaux :



ÉCOLE PRIMAIRE PUBLIQUE ANDRÉ DRAPEAU

RUE DES CROISSETTES

85110 La Jaudonnière.

☎ : 02 51 34 34 43

Mail : ce.0851188e@ac-nantes.fr

Blog : <https://ecoleprimairepublique-lajaudonniere.e-primo.fr/>

Autorisation de sortie de l'école 2024 / 2025 (normes définies selon la loi et le règlement scolaire)

Monsieur et Madame....., parents de l'élève..... scolarisé(e) en classe de : (cochez la case)

autorise mon enfant à quitter seul l'école après la classe (à partir de 12h00 et/ou 16h30).

Cochez les journées où votre enfant a l'autorisation de quitter seul l'école

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
A 12h00				
A 16h30				

autorise l'aîné(e) de mes enfants âgé d'au moins 6 ans à quitter seul l'école en compagnie de son/ses petit(es) frère(s) et sœur(s) scolarisé(es) en maternelle.

Noms, prénoms et classes des frères et sœurs concernés :

.....

.....

Cochez les journées où vos enfants ont l'autorisation de quitter seul l'école :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
A 12h00				
A 16h30				

L'équipe enseignante se réserve le droit d'avertir la famille si elle considère que des risques de sécurité sont présents pour les déplacements des enfants.

n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'école après la classe (à partir de 12h00 et/ou 16h30).

Je prends note qu'il/elle sera automatiquement dirigé(e) vers le service de garderie après la classe en cas de retard.

Mon enfant est en maternelle. Il/Elle n'est pas concerné(e) par cette autorisation de sortie (interdit) .

Important & obligatoire : En cours d'année, j'avertis l'enseignant par écrit dans le cahier de liaison :

- ✓ Des modifications à apporter à cette fiche.
- ✓ Si votre enfant doit exceptionnellement quitter seul l'école.
- ✓ Si une personne qui n'a pas été mentionnée dans les fiches de renseignements doit exceptionnellement venir chercher votre enfant.



ÉCOLE PRIMAIRE PUBLIQUE ANDRÉ DRAPEAU

RUE DES CROISSETTES

85110 La Jaudonnière.

☎ : 02 51 34 34 43

Mail : ce.0851188e@ac-nantes.fr

Blog : <https://ecoleprimairepublique-lajaudonniere.e-primo.fr/>

Fiche d'urgence 2024 / 2025

Informations à porter à la connaissance des enseignants titulaires, remplaçants et aux services de secours en cas de nécessité.

Nom de l'élève : **Prénom :**

Date de naissance :/...../.....

Nom et prénom du responsable légal (parent) :	Nom et prénom du responsable légal (parent) :
Numéro de téléphone du domicile :	Numéro de téléphone du domicile :
Numéro de portable:	Numéro de portable :
Numéro de téléphone du travail :	Numéro de téléphone du travail :
Lieu de travail et adresse :	Lieu de travail et adresse :
Numéro de sécurité sociale :	Numéro de sécurité sociale :
Numéro et adresse de l'assurance scolaire :	Numéro et adresse de l'assurance scolaire :

Personne(s) à contacter en urgence autres que les parents. (Si l'enseignant ou le service de secours n'arrive pas à vous joindre.)

Nom : **Prénom :**

Téléphone : **Lien avec l'enfant :**

Nom : **Prénom :**

Téléphone : **Lien avec l'enfant :**

Informations relatives à la santé de votre enfant.

Nom du médecin traitant :

Adresse :

.....

Téléphone :

Date du dernier vaccin antitétanique (à vérifier sur le carnet de santé) :/...../.....

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'école et aux services de secours (port de lunettes, allergies, traitements, précaution à prendre) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : / /

Signatures des responsables légaux :