

Autorisation de diffusion d'image

Dans le cadre d'évènements ou de sorties auxquels votre enfant pourrait participer :

- Dans l'enceinte de l'établissement,
- A l'extérieur de l'établissement,

il est susceptible d'être pris en photo ou d'être présent sur un support vidéo. Selon la législation en vigueur, vous avez la possibilité de ne pas accorder votre autorisation pour le droit à l'image. En donnant votre accord, les médias couvrant un évènement, auront la possibilité de diffuser les images où sera présent votre enfant. **En ne donnant pas votre accord, vous vous engagez à veiller à ce que votre enfant ne participe pas aux prises de vue collectives (il sera donc absent de la photo de classe notamment).**

Nous vous demandons donc de cocher la case correspondante :

AUTORISATION **REFUS** des diffusions de l'image de l'enfant.

Saint Dominique a ouvert une page Facebook, autorisez-vous la publication de photos où votre enfant est présent sur cette page ? **AUTORISATION** **REFUS** des diffusions de l'image de l'enfant.

Ce choix vaut engagement de votre part pour l'exercice du droit à l'image pour l'année scolaire 2018/2019.

DATE :

SIGNATURE :

Autorisation annuelle de sortie

AUTORISATION **REFUS**

- s'il ou elle est EXTERNE :

- à entrer à 9h15 ou 14h45
- à sortir à 11h30 ou 15h45 (11h30 le mercredi)

en cas d'absence d'un professeur ou de modification de l'emploi du temps de la classe.

- s'il ou elle est DEMI-PENSIONNAIRE :

- à entrer à 9h15
- à sortir à 15h45
- à sortir à 11h30 le mercredi

en cas d'absence d'un professeur ou de modification de l'emploi du temps de la classe.

Dans tous les cas ces sorties anticipées ne pourront avoir lieu qu'à l'issue du dernier cours de la demi-journée **(y compris les études obligatoires).**

Les modifications seront notées sur le carnet de correspondance et devront être signées le soir même par les parents.

DATE :

SIGNATURE :

Charte informatique

L'utilisation des équipements Informatiques et de la plateforme des outils G Suite mis à disposition par Saint Dominique implique l'acceptation et le respect de la Charte Informatique en vigueur dans l'établissement.

Monsieur et / ou Madame parents de

scolarisé durant l'année scolaire 2018 -2019 en classe de reconnaissent avoir pris connaissance de la Charte informatique et de l'annexe G Suite de Saint Dominique et en acceptent les termes. Ils donnent leur accord pour l'utilisation des outils pédagogiques proposés.

Fait à Neuilly sur Seine le septembre 2018

Lu et approuvé

Signature d'un responsable légal

Lu et approuvé

Signature de l'élève

Règlements intérieurs

Nous parents, avons bien pris note que le règlement intérieur de l'établissement, sera annexé au carnet de correspondance de mon enfant. Nous nous engageons à en prendre connaissance, à le respecter, et à le signer.

DATE :

SIGNATURE :



VERSEMENT LIBRE A LA CAISSE D'ENTRAIDE

Je soussigné (e) _____

Responsable de(s) l'enfant(s) :

- _____ (classe :)
- _____ (classe :)
- _____ (classe :)
- _____ (classe :)

souhaite verser ... € à la Caisse d'entraide de Saint Dominique destinée à apporter un soutien aux familles qui rencontrent des difficultés financières.

Les fonds récoltés sont attribués par un comité qui examine la demande et peut accorder une réduction sur la contribution des familles valable pour l'année scolaire en cours.

Le montant indiqué ci-dessus apparaîtra automatiquement sur votre facture annuelle.

Fait à _____

Le _____

Signature :

Nom de l'élève :

Classe :

Sauf pour les nouveaux élèves

N°ELEVE :

(sur la liste de classe)

**CETTE FICHE N'EST À REMPLIR QUE SI
VOTRE ENFANT ETAIT ÉLÈVE À ST DO EN 2018-2019.**

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

Il est impératif pour le bon suivi de votre enfant durant son année scolaire de remplir avec le plus grand soin cette fiche médicale.

NOM : _____

PRENOM : _____

CLASSE : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

CLASSE SUIVIE l'Année Précédente : _____

MERE

PERE

NOM : _____

PROFESSION : _____

Email : _____

EN CAS D'URGENCE PREVENIR :

1° M _____ Qualité (1) : _____

Tél. Dom : _____ Prof : _____ Portable : _____

2° M _____ Qualité : _____

Tél. Dom : _____ Prof : _____ Portable : _____

(1) Précisez le lien de parenté :

VACCINATIONS

*Merci de bien vouloir joindre la photocopie du Carnet de Santé ou les justificatifs de vaccinations obligatoires (en les agrafant à ce document) **sauf pour les élèves déjà scolarisés à Saint Dominique.***

INDICATIONS RELATIVES A SA SANTE

Partie à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

Maladie dont souffre votre enfant : _____

Traitement :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un **projet d'accueil individualisé**, conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

AUTRES INDICATIONS RELATIVES A SA SANTE

ne nécessitant pas de prise en charge particulière mais permettant de mieux le connaître et pouvant être utiles pour toutes activités proposées par l'école (sport – sorties – voyages ...)

Signature du Représentant Légal :

Date :

Vu et pris connaissance