

# FICHE DE LIAISON 2017/2018 A REMETTRE AU SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES

Je soussigné(e) M.,Mme .....père , mère, tuteur légal (1).

De l'enfant ..... en classe de : .....

Né(e) le ..... à .....

Téléphone portable père: / / / / / Téléphone portable mère : / / / / / .

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire de Plan d'Aups Ste Baume et en accepte les termes.

Situation parentale<sup>(2)</sup>:  Marié,  Séparé,  Divorcé,  Pacsé,  Union libre,  
 Célibataire,  Veuf(ve).

Autorisations spécifiques <sup>(2)</sup>:

J'autorise la prise en charge et le transport de mon enfant à l'hôpital par les services de secours.

Je n'autorise pas la prise en charge et le transport de mon enfant à l'hôpital par les services de secours.

Je souhaite être informé par SMS des ALERTES/INFOS PARENTS (Intempéries ou Information d'ordre général).

Je ne souhaite pas être informé par SMS des ALERTES/INFOS PARENTS (Intempéries ou Information d'ordre général).

J'autorise la prise de vue de mon enfant durant les services communaux et la publication dans les supports de communication communal.

Je n'autorise pas la prise de vue de mon enfant.

**Personnes autorisées à récupérer mon enfant ou à prévenir en cas d'urgence :**

NOM Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Autorisé à récupérer l'enfant <sup>(2)</sup>	A prévenir en cas d'urgence <sup>(2)</sup>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à ..... le .....

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

<sup>(1)</sup> Rayer les mentions inutiles.

<sup>(2)</sup> Cocher les cases correspondantes à vos choix.