

ECOLE PRIMAIRE SAINT AMAND

8,rue des écoles 50160 Saint Amand tél :02 33 56 93 31

23 A rue Robert le Bis 50160 Saint Amand tel 02 33 56 93 64

Année scolaire 2011-2012

<p><u>Nom de l'enfant</u> :</p> <p>Prénom :</p> <p>Né(e) le :</p> <p>A :</p>	<p><u>Frères et soeurs</u> (nom prénom et année de naissance) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

Nom du représentant légal (père, mère, tuteur) :

Prénom :

N° de téléphone :

Adresse :

.....

<p><u>Nom du père</u> :</p> <p>Prénom.....</p> <p>Adresse :</p> <p>Profession :</p> <p>Lieu de travail :</p> <p>N° de téléphone personnel :</p> <p>N° de téléphone du travail :</p> <p>Courriel :</p>	<p><u>Nom de la mère</u> :</p> <p>Prénom.....</p> <p>Adresse :</p> <p>Profession :</p> <p>Lieu de travail :</p> <p>N° de téléphone personnel :</p> <p>N° de téléphone du travail :</p> <p>Courriel :</p>
---	--

N° de téléphone où l'on peut vous joindre entre :

9h et 12h :13h30 et 16h30 :

12h et 13h30 :16h30 et 18h30 :

1) J'autorise (Je n'autorise pas) mon enfant à conserver ses lunettes pendant les différentes activités y compris les récréations et les séances d'éducation physique.

2) Au cas où mon enfant serait amené à porter des lunettes dans le courant de l'année scolaire, je m'engage à prévenir par écrit le directeur de l'école.

A, le

Signature :

NB : Dans la mesure où, en dehors de toute faute d'un membre de l'enseignement public, un dommage causé ou subi par l'élève serait dû à une circonstance liée au port des lunettes, la responsabilité de ses parents serait alors engagée. Il est donc vivement conseillé aux familles de contacter une assurance couvrant cette responsabilité.