

Fiche individuelle de renseignements

Année scolaire 2025 - 2026



École primaire publique Maurice Mary
☎ n° 02 32 32 40 03
📍 adresse : 8 route du Mesnil
27 320 St Germain S/Avre.
courriel : ce.0270885r@ac-normandie.fr



<http://mary-eco.spip.ac-rouen.fr/>

École primaire publique de Courdemanche
☎ n° 02 37 48 14 52
📍 adresse : 12 rue des écoles Beaupuits
27 320 Courdemanche.
courriel : ce.0270868x@ac-normandie.fr

. Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école: Base élèves. Conformément à la loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

Informations sur l'enfant

Nom (en majuscules) : _____

Prénom : _____

Sexe : F ☐ - G ☐

Né(e) le : ____ / ____ / 20____ à : _____

Nationalité : _____

Langues parlées à la maison : _____

Classe fréquentée
en 2025-2026: _____

*Votre enfant a-t-il déjà effectué une prolongation de
scolarité ? Si oui, à quel niveau (en quelle classe ?)*

oui ☐ ➡ Niveau : _____
non ☐

*Votre enfant a-t-il déjà effectué une diminution de
scolarité ? Si oui, à quel niveau (en quelle classe ?)*

oui ☐ ➡ Niveau : _____
non ☐

Classe fréquentée
l'année dernière
(2024-2025) : _____

*Dans quelle école (si autre que St Germain
ou Courdemanche*

Informations médicales

Veuillez nous dire si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.

En cas d'urgence , un élève peut être transporté par les services de secours, la famille est avertie par l'école, veuillez nous faciliter la tâche en nous donnant des numéros fiables et en indiquant l'ordre de priorité

Mettre une croix dans les cases

OUI

NON

Si oui, précisez

L'enfant suit-il un traitement médical ?

L'enfant fait-il des allergies ?

(médicaments, aliments, autres...)

L'enfant présente-t-il une maladie chronique ?

(asthme, convulsions, diabète, autre...)

L'enfant porte-t-il des lunettes ?

Si oui, doit-il les porter en classe seulement ?

Médecin traitant : _____ Tél. : _____

Autres informations pouvant être utiles à l'école concernant votre enfant :

Informations sur la famille

Responsable légal de l'enfant (entourer la réponse) :		PARENT 1	PARENT 2	TUTEUR
	Mère ou Parent 1	Père ou Parent 2		
Nom :				
Prénom :				
Adresse : (mettre les deux si parents séparés ou divorcés)				
Tél. domicile :				
Tél. portable :				
Email @ :				
Profession :				
Tél. professionnel :				
	accepte de communiquer mon adresse (courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐ accepte de communiquer mon adresse (courriel) à l'association Gamins Gamines: Oui ☐ Non ☐	accepte de communiquer mon adresse (courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐ accepte de communiquer mon adresse (courriel) à l'association Gamins Gamines: Oui ☐ Non ☐		

Situation familiale des parents de l'enfant :

☐ mariés ou pacsés	☐ concubinage	☐ célibataire	☐ veuf(ve)
☐ divorcés ou séparés	En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale ? ¹ (non la garde)		
☐ les deux ☐ la mère ☐ le père			
En cas de divorce, quel est le mode de garde ?			
☐ résidence chez le père ☐ résidence chez la mère ☐ résidence alternée			

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- ✓ La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- ✓ Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible.

Concernant les parents divorcés ou séparés: fournir le passage du jugement de divorce ou attestation de l'avocat certifiant la séparation avec les 2 adresses différentes des parents, le mode de garde, l'autorité parentale.
Pour les enfants de la DASS: fournir une pièce justificative

Composition de la famille: frères et sœurs et enfants du foyer pour les familles recomposées	Nom prénom					
	Date naissance					

Informations complémentaires

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile :	Oui ☐	Non ☐	Individuelle Accident :	Oui ☐	Non ☐
-------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------------

Justificatifs à remettre à l'école et à la mairie pour les services périscolaires

Nom de la société ou de la mutuelle : _____

N° de contrat : _____

Votre enfant est-il autorisé à quitter l'école tout seul ? ☐ OUI ☐ NON
(valable uniquement si votre enfant n'est pas en classe de maternelle)

Si non, AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom et prénoms et liens avec l'enfant	Téléphone
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES précisez le choix de Garderie ST GERMAIN ☐ COURDEMANCHE ☐

Garderie matin : 6 h 45 – 8 h 50	Oui ☐	Non ☐	lundi ☐	mardi ☐	jeudi ☐	vendredi ☐	occasionnel ☐
Garderie soir : 16 h 30 – 18 h 30	Oui ☐	Non ☐	lundi ☐	mardi ☐	jeudi ☐	vendredi ☐	occasionnel ☐
Restaurant scolaire :	Oui ☐	Non ☐	lundi ☐	mardi ☐	jeudi ☐	vendredi ☐	occasionnel ☐
Transport scolaire matin :	Oui ☐	Non ☐	lundi ☐	mardi ☐	jeudi ☐	vendredi ☐	occasionnel ☐
Transport scolaire 16h30	Oui ☐	Non ☐	lundi ☐	mardi ☐	jeudi ☐	vendredi ☐	occasionnel ☐

Nous nous engageons à signaler par écrit tout changement dans les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature des responsables légaux



Autorisation d'utilisation de photographies et de travaux d'élèves sur EDUCARTABLE

Le cahier de vie numérique que nous utiliserons s'appelle Educartable ; il a été développé par la société Edumooov qui héberge les données en France et se conforme au Règlement Général sur la Protection des Données.

Nous vous demandons de bien vouloir renseigner le formulaire suivant pour nous accorder ou non le droit d'utiliser les images, la voix et les œuvres de votre enfant dans le cadre de ce projet spécifique. L'application EDUCARTABLE pour les familles vous donnera aussi accès au cahier de réussite et / ou livret de votre enfant. Bien cordialement,

1- **Descriptif du projet Mise en place d'un cahier de vie numérique pour la classe de** de l'école **Maurice Mary à St Germain S/A**. L'enseignant enseignera des activités pédagogiques contenant des textes, des sons , des œuvres (dessins, peintures) et des photographies qui seront publiés en ligne sur un portail gratuit réservé aux familles de la classe. L'accès se fera de manière sécurisée par un identifiant et un mot de passe.

2- **Exploitations des images et des œuvres, de la voix envisagées**

Support	Durée	Étendue de la diffusion	Prix
Portail Internet	Année scolaire en cours	Accès sécurisé réservé aux familles, via un identifiant et un mot de passe.	Gratuit
Application		Site https://www.educartable.com/ ou Application Educartable portail familles	

3- **Informations de l'élève très jeune (maternelle, CE1)**

Rappel : l'article 16 de la Convention internationale des Droits de l'Enfant consacre le droit au respect de sa vie privée, ce qui implique notamment le respect de son droit à l'image. Lorsque l'enfant est trop jeune pour exprimer son consentement de façon autonome et éclairée (compréhension des enjeux et des conséquences), il importe de lui fournir les explications adaptées à son âge et de s'assurer autant qu'il est possible, compte tenu de son âge et de sa compréhension, de son adhésion au projet.

Mon enfant, Nom : Prénom : Classe : Age :	a été informé des objectifs de ce projet. sait qui pourra voir son image, ses œuvres. a compris et dit qu'il était d'accord pour qu'on enregistre son image et ses œuvres.
---	--

4- **Autorisation parentale**

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,
Vu le Code de la propriété intellectuelle,
Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur le ou les supports désignés ci-dessus et la publication des images et/ou des œuvres de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe 3, ci-avant, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

Cet enregistrement des images et des œuvres **du mineur** que vous représentez sera réalisé sous l'autorité de **enseignant(e) de la classe de de l'école Maurice Mary à ST Germain S/A.**

Les photographies pourront être prises tout au long de l'année scolaire en cours, à l'école ou sur les lieux des sorties auxquelles la classe pourraient participer.

L'école exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/ces images. L' œuvre /l'image demeurera sa propriété exclusive. L'école s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Elle s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de l' œuvre du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (NOM, Prénom).....
déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3.

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et voici ma décision pour la fixation et l'utilisation de ses images et/ou de ses œuvres, dans le cadre du projet exposé ci-dessus :

- ☐ **OUI, je donne mon accord.**
Les images/œuvres de mon enfant pourront donc être publiées
- ☐ **NON, je ne donne pas mon accord.**
Les images/œuvres de mon enfant ne seront donc publiées sur aucun support ou floutées.

Fait à : Le (date) : Signature du représentant légal du mineur :

Je m'engage sur l'honneur à ne pas diffuser les contenus présents sur Educartable et avoir une attitude responsable dans l'usage de l'application.