



ÉCOLE NOTRE DAME DES FORGES

Etablissement catholique privé sous contrat d'association avec l'Etat

4 rue de la cité - 40220 TARNOS

05 59 64 64 05 - ecolendf40@gmail.com

- Fiche administrative 2026/2027 -

L'ENFANT

☐ Fille

☐ Garçon

Régime :

☐ Externe

☐ Demi-pension

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

à : _____

Inscrit(e) en : ☐ TPS ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

pour l'année 2026-2027.

RESPONSABLES

Responsable 1

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Profession : _____

Responsable 2

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Profession : _____

Situation familiale : ☐ Mariés ☐ Concubinage ☐ Séparés ☐ Pacsés ☐ Célibataire

Responsable légal : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____

Droit de garde : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____

SANTE

Allergies reconnues : ☐ Aucune ☐ Oui _____

Asthme : ☐ Non ☐ Oui (une fiche supplémentaire sera à compléter par votre médecin)

Médecin traitant

Nom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

DELEGATION DE POUVOIR

J'autorise, pour l'année en cours, le chef d'établissement ou toute autre personne de l'école, à prendre, en cas d'urgence, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitée par l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité de nous joindre.

Signature :

AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport nécessités pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires.

Signature :

AUTORISATION PHOTOS

Nous utiliserons dans le cadre de notre travail pédagogique, des photos et parfois des vidéos des enfants de l'école : pour le site internet de l'école, pour les blogs de classes, dans es différentes publications et affichages de l'école, dans le cadre de sorties scolaires.

Les œuvres des élèves ne doivent en aucun cas faire état du nom de famille de l'auteur. Seul le prénom est autorisé.

Aussi, nous vous demandons de bien vouloir compléter ci-dessous, afin que nous sachions quelle est votre position à ce sujet.

J'autorise : ☐ Oui ☐ Non Signature :

SORTIE D'ECOLE

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant à l'école (autres que les parents) :

- _____ - _____
- _____ - _____

Nous vous précisons que nous ne remettrons pas votre enfant à une personne non signalée par écrit, (sur ce document, le cahier de liaison, une lettre ou par mail).

Nous nous réservons le droit de contrôler l'identité de toute personne inconnue.

« Je certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus »

Signatures(s)

Responsable 1

Responsable 2

Pièces à joindre au dossier

- | | |
|---|--|
| ☐ Copie de la carte d'identité ou du livret de famille | ☐ Un chèque de 40€ pour les frais d'inscription |
| ☐ Copie du carnet de santé (vaccinations) | ☐ Un RIB |
| ☐ Le certificat de radiation de la précédente école | ☐ Le livret scolaire de votre enfant |