



Parents ou Représentant légal	Parent 1 ou représentant légal		Parent 2	
	Je soussigné(e)			
	Adresse			
	CP			
	Ville			
	Tél domicile			
	Portable			

Enfant	NOM	Prénom
	Classe	



	Parent 1 ou représ. légal		Parent 2		
	autorise	n'autorise pas	autorise	n'autorise pas	
Etat de santé	☐	☐	☐	☐	l'école à prendre toutes les dispositions concernant l'état de santé de mon enfant (accident ou maladie)
Photos et/ou enregistrement	☐	☐	☐	☐	l'école à utiliser une photographie, vidéo et/ou l'enregistrement sonore de la voix lors des sorties, activités sportives ou pédagogiques, spectacles, travaux réalisés en classe. Ces photos pourront être diffusées sur le site de l'établissement ou utilisées pour tout support de communication (articles de presse)
Transports en sorties	☐	☐	☐	☐	l'école à utiliser lors des sorties de classe, les moyens de transports suivants : - A pied - Autocart - Train - Bateau - Funiculaire
Application Klassly	☐	☐	☐	☐	un accès à Klassly. Télécharger l'application et demandez un accès à l'enseignante le jour de la rentrée. Cela vous permettra de rester en contact avec la structure, communiquer avec l'enseignante.

Fait le

Signature parent 1 ou représentant légal

Signature parent 2