

FICHE DE RENSEIGNEMENT CONFIDENTIELLE

Education Précoce Fischbach

1. ENFANT

Nom: Prénom:

Adresse:

.....

Téléphone:

GSM mère:

GSM père:

Matricule de l'enfant:

Lieu de naissance:

Pays d'origine:

Réside au Luxembourg depuis le:

Nationalité:



Langue(s) parlée(s) à la maison:

Connaissances en luxembourgeois:

☐ comprend le luxembourgeois

☐ parle le luxembourgeois

Votre enfant a-t'il fréquenté une crèche?

Quelle langue a été parlée à la crèche?

Noms, prénoms et âge de tous les enfants faisant partie de la famille:

.....

.....

.....

.....

L'enfant a-t-il d'éventuelles difficultés de santé? (Maladies, allergies, etc.)

.....

.....

.....

.....

En cas de maladie ou d'accident, veuillez nous indiquer deux numéros de téléphone pour contacter quelqu'un de votre famille:

.....
.....

2. PERSONNE(S) RESPONSABLE(S)

a) père

Nom: Prénom:

Profession:

Nationalité:

Téléphone privé:

GSM:

travail:

Langue parlée à la maison:



b) mère

Nom: Prénom:

Profession:

Nationalité:

Téléphone privé:

GSM:

travail:

Langue parlée à la maison:

c) Droit parental

Qui a le droit parental?:

☐ la mère (nom: _____)

☐ le père (nom: _____)

☐ autre (nom: _____)

d) **Personne de garde**

Nom: Prénom:

Adresse:
.....

Téléphone:

3. **Bus**

Mon enfant prendra le bus pour rentrer après l'école:

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>
Arrêt: _____ _____	Arrêt: _____ _____	Arrêt: _____ _____	Arrêt: _____ _____	Arrêt: _____ _____
16:00h <input type="checkbox"/>		16:00h <input type="checkbox"/>		16:00h <input type="checkbox"/>
Arrêt: _____ _____		Arrêt: _____ _____		Arrêt: _____ _____

4. MAISON RELAIS

4.1. Les enfants inscrits à la plage A :

Mon enfant ira à la Maison relais:

Lundi	Mardi	Mercredi
11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>
16:00h <input type="checkbox"/>		

4.1. Les enfants inscrits à la plage B:

Mon enfant ira à la Maison relais:

Mercredi	Jeudi	Vendredi
	11:55h <input type="checkbox"/>	11:55h <input type="checkbox"/>
16:00h <input type="checkbox"/>		16:00h <input type="checkbox"/>

Nom de l'enfant : _____

Médicaments/produits utilisés au Cycle 1

Cocher OUI si vous autorisez le personnel du cycle 1 à donner les médicaments spécifiques en cas d'incident ou selon besoin.

Si vous ne voulez pas que votre enfant reçoive un des médicaments nommés, à cause d'une allergie ou d'autres raisons, cochez NON et donnez une courte explication svp.

<u>Nom du produit</u>	<u>Appliqué en cas de...</u>	<u>Oui, j'autorise au personnel éducatif d'appliquer ce produit à mon enfant</u>	<u>Non, je ne veux pas que ce produit sera appliqué à mon enfant, parce que...</u>
Des pansements	En cas d'une plaie		
Cedixidin	Spray nettoyant et désinfectant qui ne pique pas pour les blessures saignantes		
Bepanthol	Pommade qui accélère la guérison des écorchures		
Arnica	Pommade qui favorise la guérison des bleus, des entorses ou des contusions		
Biafine	Pommade contre les brûlures		
Systral	Crème contre les piqûres d'insectes		
Pince ou carte à tiques	Pince ou carte pour enlever les tiques. Attention! Il est dangereux d'enlever les tiques, car il existe toujours un risque que la tête de la tique reste dans la peau. Nous vous recommandons de consulter toujours un médecin, qui enlèvera la tique.		
Crème solaire Roche posay 50+	Crème solaire		

SIGNATURE: _____

5. DIVERS

En principe, les activités proposées à l'Ecole sont documentées par photos, films, etc. Ces reportages peuvent être publiés dans des brochures (p.ex. „Fäschber Gemengeblat“/ „Schoulbuet“ de la commune de Fischbach), sur le site internet de l'Ecole fondamentale de Fischbach, etc.

☐ OUI, je donne mon accord pour la publication

☐ NON , je ne donne pas mon accord pour la publication

Votre enfant est aussi pris en photo pour illustrer les portfolios (classeurs) des enfants ou pour décorer la salle de classe ou le bâtiment scolaire de Angelsberg:

☐ Oui, je suis d'accord que des photos soient prises de mon enfant

☐ Non, je ne suis pas d'accord que des photos soient prises de mon enfant

Si vous voulez, vous pouvez nous indiquer un numéro de téléphone, ainsi qu'une adresse, que nous pouvons utiliser pour l'annuaire des copains/copines de classe : cet annuaire est seulement destiné aux enfants qui se trouvent en Précoce 2017/2018:

.....
.....

6. REMARQUES EVENTUELLES

.....
.....
.....
.....

Nous vous prions de nous remettre cette fiche à la réunion des parents (13.9.2017) ou le premier jour d'école.

MERCI POUR VOTRE COOPÉRATION :)

