**Fiche d'inscription 1 H**

**nom :**        **PREnom :**

|  |
| --- |
| **Renseignements à propos de l’élève** |
| **Date de naissance :**       | **Nationalité :**       |
| **N° AVS de l’élève :** 756.      | [ ]  **Fille** [ ]  **Garçon** |
| **Religion :**       | **Commune/pays d’origine :**       |
| **Latéralité :** [ ]  gaucher [ ]  droitier | **Assurance-maladie :**      **Assurance-accident : idem** [ ]  **autre :**       |
| **Langue maternelle** :      **Si langue maternelle autre que le français** : l’élève parle français[ ]  couramment [ ]  un peu [ ]  pas du tout |
| **Régime alimentaire particulier, intolérances alimentaires, allergies :**[ ]  non [ ]  oui (préciser) :      **Risque vital :** [ ]  non [ ]  oui | Selon les directives de l’Etat de Fribourg, les enseignants n’ont plus le droit d’administrer des médicaments aux élèves sous quelque forme que ce soit (excepté désinfectant et pansement).En cas de risque vital, merci de contacter l’enseignant de votre enfant pour lui transmettre des consignes claires à adopter en cas de problème. |

|  |
| --- |
| **Renseignements à propos de la famille** |
| **Père** | **Mère** |
| **Nom** :       | **Nom** :       |
| **Prénom** :       | **Prénom** :       |
| **Profession** :       | **Profession** :       |
| **Téléphone** :       | **Téléphone** :       |
| **Portable** :       | **Portable** :       |
| **Email** :       | **Email** :       |
| **Adresse** :Rue :      NPA/localité**:**       | **Aadresse** :Rue :      NPA/localité**:**       |
| **Maîtrise le français** : [ ]  oui [ ]  non | **Maîtrise le français :** [ ]  oui [ ]  non |
| [ ]  représentant-e légal-e\*[ ]  personne chez qui vit l'enfant[ ]  personne de contact en cas d'urgence[ ]  personne de correspondance |  [ ]  représentant-e légal-e\* [ ]  personne chez qui vit l'enfant [ ]  personne de contact en cas d'urgence [ ]  personne de correspondance |
| **\* Si l’un des parents n’a pas l’autorité parentale, une copie du jugement doit nous être remise** |
| **Frère-s et sœur-s scolarisé-e-s :** | [ ]  non | [ ]  oui : |
| **Nom prénom** :       | **Date naissance :**       |
| **Nom prénom** :       | **Date naissance :**       |
| **Nom prénom** :       | **Date naissance :**       |

 **Diffusion de photos ou vidéos dans le cadre scolaire :**

**AUTORISATION PARENTALE**

Dans la vie scolaire, il arrive souvent que des photos ou des vidéos des enfants soient prises par les enseignants. Cela peut être durant une course d’école, une activité sportive, un spectacle ou une activité pédagogique en classe. Son utilisation reste liée au cadre scolaire, par exemple pour illustrer une présentation à la réunion de parents, pour créer un livre de vie-souvenir, pour illustrer des règles de vie de la classe, pour partager des souvenirs lors d’une course d’école, pour faire un échange avec une classe partenaire, etc.

Nous sommes soumis à des directives précises quant à la protection des données. Ainsi, aucune photo ou film ne sera diffusée sur les réseaux sociaux, ni envoyée par un canal non sécurisé (par exemple WhatsApp). De même, aucune donnée personnelle n’accompagnera une photo (nom et prénom de l’élève).

Si malgré ces restrictions vous décidez ne de pas autoriser la publication de l’image de votre enfant, il-elle sera flouté-e sur les médias où il-elle pourrait être reconnu-e, ou ne sera pas intégré-e à la photo (par exemple photo de classe).

Vous trouverez de plus amples informations sur les liens suivants : [Directives internet école](https://www.fr.ch/sites/default/files/2022-08/directives-relatives-a-lutilisation-dinternet-et-des-plateformes-numeriques-dans-les-ecoles.pdf) (https://urlr.me/ZvaGyN)

 [Utilisation des données | Educa](https://www.educa.ch/fr/themes/utilisation-des-donnees) (https://urlr.me/mZcT5B)

**Merci de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous :**

**Nous, parents de** (nom et prénom de l’élève)

**autorisons,** dans le cadre scolaire et selon les directives en vigueur, la publication de :

* photographie : [ ]  OUI [ ]  NON
* film : [ ]  OUI [ ]  NON
* travaux (dessins, etc.) : [ ]  OUI [ ]  NON

**Nom et prénom d’un/des parents :**

**Date** :

**Signature**: …………………………………………….

*Cette autorisation est valable durant toute la scolarité primaire de votre enfant. Vous pouvez la modifier en tout temps en vous adressant au secrétariat scolaire.*

Formulaire à retourner dûment complété :

* Par mail à : secr.ep.belmont-broye@edufr.ch ou à dir.ep.belmont-broye@edufr.ch
* Par courrier à : Cercle scolaire de Belmont-Broye, Pré-de-la-Cour 31, 1564 Domdidier

A JOINDRE : COPIE DESPIECES D’IDENTITE DE L’ENFANT ET DES PARENTS