



Autorisations parentales 2024-2025



Nous soussignés

Père, Mère, Tuteur (Supprimer les mentions inutiles) de l'enfant :

Nom

Prénom

Classe

Adresse mail du père :

Adresse mail de la mère :

1- **Déclarons autoriser** la directrice de l'école Saint Nom de Jésus, ou l'enseignante de l'enfant, à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation, ou d'intervention chirurgicale nécessitées par la santé de notre enfant, le cas échéant.

2- **Déclarons autoriser** notre enfant ou nos enfants à participer aux sorties pédagogiques organisées par l'école pendant l'année scolaire 2024-2025 au square, déplacements pour le sport, sorties dans le quartier.

3- **Déclarons autoriser** la communication aux parents de la classe de notre enfant de nos coordonnées personnelles.

OUI NON

4- **Déclarons autoriser** l'utilisation de notre adresse mail pour des informations liées à la vie de l'école. (école - OGEC - APEL)

OUI NON

5- **Déclarons autoriser** l'école Saint Nom de Jésus à utiliser les données personnelles que nous leur transmettons (nom, prénom, adresse, coordonnées téléphoniques, mail, coordonnées bancaires...) à des fins de gestion opérationnelle et administrative de l'école (gestion des classes, contacts à prévenir en cas d'accidents, facturation...)

6- **Déclarons autoriser** l'école St Nom de Jésus à diffuser des photos de mon enfant prises dans le cadre de ses activités scolaires (ou ma photo) exclusivement dans les conditions suivantes : ces photos pourront être utilisées pour le journal de l'école, la plaquette, pour illustrer des panneaux d'affichage internes, pour les spectacles ou toute autre activité relevant de l'école. Elles pourront illustrer le site web de l'établissement (partie privative et sécurisée) dont l'adresse est www.ecole-snj.fr pour une durée maximale de 5 ans.

OUI NON

7- **Déclarons autoriser** notre enfant à déguster les goûters préparés en classe ou par des familles de l'école (anniversaires, fêtes, goûters collectifs...).

OUI NON

8- Déclarons autoriser notre enfant à quitter l'école seul à midi et/ou le soir après la classe ou la garderie (uniquement pour les élèves de primaire).

OUI NON

9- Déclarons autoriser les personnes suivantes à prendre notre enfant à la sortie des classes ou de la garderie.

Prénom – Nom	N° de téléphone	Spécifier le(s) jour(s) le cas échéant

A..... Le.....

Signature des parents
(Écrire : lu et approuvé)

Rappel : En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille