

NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....

NUMÉROS DE  
TELEPHONE  
PERMETTANT  
DE PRÉVENIR

DOMICILE : .....

PORTABLE DU PARENT 1 : .....

TRAVAIL DU PARENT 1 : .....

PORTABLE DU PARENT 2 : .....

TRAVAIL DU PARENT 2 : .....

NOM, ADRESSE, TÉLÉPHONE DU MÉDECIN RÉFÉRENT : .....

N° SÉCURITÉ SOCIALE : .....

CAISSE ASSURANCE MALADIE ET ADRESSE : .....

### DÉCLARATION DES PARENTS

NOUS SOUSSIGNONS, MONSIEUR ET MADAME, .....

En cas d'accident ou de malaise grave survenant à mon enfant, nous autorisons la direction de l'école Saint Jacques à faire appel à un médecin ou à un service médical.

En cas d'urgence, si on ne peut nous joindre par téléphone ou si le temps presse, nous autorisons la direction de l'école Saint Jacques à prendre à notre place les décisions nécessaires (exemple ; appel au SAMU ou hospitalisation à Amiens) et nous dégageons entièrement la responsabilité des personnes qui pourraient être amenées à effectuer le transport de notre enfant.

Ces déclarations sont valables pour toute l'année scolaire 2025-2026.

**SIGNATURE DES DEUX PARENTS (OU RESPONSABLE LÉGAL) :**

PARENT 1 :

PARENT 2 :

### PARTICULARITÉ MÉDICALES À SIGNALER

Allergies, médicaments réguliers...

À REMPLIR RECTO ET VERSO

**COORDONNÉES DES PARENTS**

NOM, PRÉNOM PARENT 1: .....

ADRESSE : .....

PROFESSION : .....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....

NOM, PRÉNOM PARENT 2: .....

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE LA MÈRE) : .....

PROFESSION : .....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET D'ABSENCE DES PARENTS**

NOM, PRÉNOM: ..... TEL : .....

ADRESSE : .....

NOM, PRÉNOM: ..... TEL : .....

ADRESSE : .....

**AUTORISATION POUR SORTIR SEUL (À PARTIR DU CM1)**

NOUS SOUSSIGNONS, MONSIEUR ET MADAME, .....

PARENTS DE L'ENFANT : ..... EN CLASSE DE : .....

Autorisons notre enfant à quitter seul l'école.

**SIGNATURE DES DEUX PARENTS (OU RESPONSABLE LÉGAL):**

PARENT 1 :

PARENT 2 :

**PERSONNES HABILITEES A VENIR RECHERCHER L'ENFANT**

NOM, PRÉNOM: .....

NOM, PRÉNOM: .....

NOM, PRÉNOM: .....

NOM, PRÉNOM: .....

**SIGNATURE DES DEUX PARENTS (OU RESPONSABLE LÉGAL):**

PARENT 1 :

PARENT 2 :