

AUTORISATION PHOTO

• **Photo d'identité numérique.**

En début d'année, nous avons besoin de prendre une photo d'identité numérique de votre enfant pour le logiciel de note « Pronote » Cette photo d'identité numérique est utilisée uniquement à des fins pédagogiques par l'équipe enseignante. Elle n'est pas publique et seuls les personnels et vous-même ont accès à cette photo protégée par un identifiant et un mot de passe. Si vous n'êtes pas d'accord, merci de bien vouloir l'indiquer ci-dessous.

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de l'élève. (Cochez la case de votre choix)

- Autorise le collège à utiliser une photo d'identité numérique de mon enfant
 N'autorise pas le collège à utiliser une photo d'identité numérique de mon enfant.

• **Usage de photos, de vidéos dans le cadre d'une activité scolaire.**

Le collège Le Ruisseau vous demande l'autorisation d'utiliser des photos, des vidéos de votre enfant prises au cours de l'année scolaire. Les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille. Il ne s'agit pas de photographies individuelles mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des élèves en activité. Ces enregistrements pourront être diffusés sur le site du collège ou lors d'une projection.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile. Les enregistrements ne seront ni communiqués à d'autres personnes, ni vendus, ni utilisés à d'autres usages.

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de l'élève (cochez la case de votre choix)

- Déclare autoriser le collège à utiliser les enregistrements, photographies de mon enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus.
 Déclare refuser que mon enfant soit enregistré, photographié (dans le cas de photos, le visage de votre enfant sera rendu flou de manière à le rendre totalement impossible à identifier).

Date : _____ Signature du (des) responsable(s)

DOSSIER INSCRIPTION - COLLEGE DU RUISSEAU



IDENTITE ELEVE

Noms : Prénoms : Sexe :
 Né(e) le : à : Pays de naissance : Nationalité :

| CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION – NE PAS REMPLIR | | | |
|--|---|---|---|
| 6 ^{ème} | 5 ^{ème} | 4 ^{ème} | 3 ^{ème} |
| LV1 Anglais <input type="checkbox"/> Bilangue Allemand <input type="checkbox"/> | LV1 Anglais <input type="checkbox"/> Bilangue Allemand <input type="checkbox"/> LV2 Espagnol <input type="checkbox"/> Option Latin <input type="checkbox"/> Option Anglais <input type="checkbox"/> Option Espagnol <input type="checkbox"/> | LV1 Anglais <input type="checkbox"/> Bilangue Allemand <input type="checkbox"/> LV2 Espagnol <input type="checkbox"/> Option Latin <input type="checkbox"/> Option Anglais <input type="checkbox"/> Option Espagnol <input type="checkbox"/> | LV1 Anglais <input type="checkbox"/> Bilangue Allemand <input type="checkbox"/> LV2 Espagnol <input type="checkbox"/> Option Latin <input type="checkbox"/> Option Anglais <input type="checkbox"/> Option Espagnol <input type="checkbox"/> |
| Régime : Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Transport scolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, lieu de ramassage : Itinéraire de l'élève présente-t-il un risque (Radiers, Eboulis...) : | | | |

L'élève habite chez : Les 2 parents à la même adresse Les 2 parents avec une alternance

Un des parents : merci de préciser :

Famille ou structure dans le cadre d'une mesure administrative (**remplir ci-dessous**)

Autre personne dans le cadre d'une décision familiale (**remplir ci-dessous**)

Si une décision judiciaire ou administrative a été prise, merci de fournir le jugement ou l'acte de décision

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@Courriel : Mobile :

| | |
|---|---|
| <p><u>RESPONSABLE LÉGAL 1 (Et responsable financier) :</u></p> Père / Mère / Tuteur : Nom : Prénoms : Situation : Marié(e) - divorcé(e) - Célibataire - Concubinage - Séparé(e) - PACS Profession : Adresse : Code Postal : Commune : Téléphone Domicile : GSM : Travail : MAIL (obligatoire) :@..... | <p><u>RESPONSABLE LÉGAL 2 :</u></p> Père / Mère / Tuteur : Nom : Prénoms : Situation : Marié(e) - divorcé(e) - Célibataire - Concubinage – Séparé(e) - PACS Profession : Adresse: Code Postal : Commune : Téléphone Domicile : GSM : Travail : MAIL (obligatoire) :@..... |
|---|---|

| <u>Fratrie (FRÈRES ET SOEURS DANS L'ÉTABLISSEMENT)</u> | | | |
|--|---------|-------------------|----------------------------------|
| Nom | Prénoms | Date de naissance | Niveau de classe prochaine année |
| | | | |
| | | | |

DISPOSITIONS EN CAS D'EVACUATION URGENTE DES ELEVES

Prière de bien vouloir remplir les informations manquantes concernant votre enfant :

Je soussigné(e) M. ou Mme, responsable légal(e)

De l'élève en classe de, demeurant à

L'adresse suivante :

Mon enfant **prend le bus scolaire** :

(Le Ruisseau, Tapage, Gol-les-hauts, Canots, Les Makes, Petit-serré, Ilet Furcy, Ouaki....)

Mon enfant **ne prend pas le bus scolaire**.

Je signale si l'itinéraire pour se rendre à son domicile est susceptible de **présenter des passages dangereux** ou pouvant le devenir en cas de fortes pluies ou d'alerte cyclonique. (Radiers, zones d'éboulements...)

OUI cela représente des risques, lesquels :

NON cela ne présente aucun risque.

Merci de compléter et de cocher uniquement le cadre correspondant à la situation de votre enfant:

GROUPE VERT En cas d'évacuation :

J'autorise mon enfant en classe de à rentrer par ses propres moyens car il ne rencontre aucun danger sur la route entre le collège et la maison en cas de fortes pluies.

GROUPE ORANGE En cas d'évacuation :

Je viens chercher mon enfant en classe de au collège **Ou** j'autorise une personne de mon entourage à venir le chercher (signature d'une décharge dans les 2 cas)

GROUPE ROUGE En cas d'évacuation :

Mon enfant en classe de prendra le bus et je m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires pour assurer sa sécurité à la descente du bus.

Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations figurant sur l'ensemble de ce document.

J'informerai mon enfant des autorisations accordées ou des restrictions.

Je m'engage à communiquer à la vie scolaire tout changement d'adresse, de téléphone ou de situation familiale.

DATE :

Signature du Responsable Légal

REGIME ET AUTORISATION DE SORTIE

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM DE L'ELEVE :

CLASSE :

ADRESSE :

Cochez la ou les case(s) correspondante(s) :

Mon enfant sera **DEMI-PENSIONNAIRE**

AUTORISATION DE SORTIE

Mon enfant sera **AUTORISE** à entrer pour sa première heure de cours de la journée et à sortir après son dernier cours de la journée. En cas d'absence totale de cours l'après-midi, il sera autorisé à quitter le collège **après le repas uniquement**, sauf si une **demande écrite** de ma part lui permet exceptionnellement de ne pas prendre son repas à la cantine. Cette demande devra être **déposée avant 9h30** à la vie scolaire par le biais du carnet de liaison.

Mon enfant arrivera à 7h30 et sera **NON AUTORISE** à sortir avant 16h30.

TRANSPORT

NON TRANSPORTE par bus scolaire et pourra arriver pour la première heure de cours de la journée et sortir après la dernière heure de cours de l'après-midi. En cas d'absence totale de cours l'après-midi, il sera autorisé à quitter le collège **après le repas uniquement**, sauf si **une demande écrite** de ma part lui permet exceptionnellement de ne pas prendre son repas à la cantine. Cette demande devra être **déposée avant 9h30** à la vie scolaire par le biais du carnet de liaison.

Mon enfant sera **DEMI-PENSIONNAIRE TRANSPORTE** par bus scolaire (ligne de bus à préciser en toutes lettres) : _____

Mon enfant sera **EXTERNE**

et sera autorisé à entrer pour la première heure de cours de chaque demi-journée et à sortir après la dernière heure de cours de chaque demi-journée.

NOM ET PRENOM du Responsable Légal :

DATE :

Signature :