

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Informations complémentaires et explications

**PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT :**

En cas de divorce, vous devez alors fournir la copie de l'extrait du jugement du divorce.

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT A LA SORTIE DES CLASSES :**

Les enfants de maternelle ne peuvent pas sortir de l'école seuls. Ils ne seront remis qu'aux **adultes** dont les noms seront mentionnés sur la fiche de renseignements. Dans le cas contraire, une décharge écrite datée et signée doit être remise à l'enseignant.

**FRATRIE :**

Nom et prénom : ..... Année de naissance : .....

Nom et prénom : ..... Année de naissance : .....

Nom et prénom : ..... Année de naissance : .....

**AUTORISATION D'UTILISER LES MOYENS DE TRANSPORT :**

Nous, soussignés ..... autorisons notre enfant .....

à utiliser les moyens de transport nécessités pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires.

Date : ..... Signature des parents :

**ACTIVITES PEDAGOGIQUES COMPLEMENTAIRES :**

Les activités pédagogiques complémentaires (APC) sont organisées par les enseignants et mises en œuvre sous leur responsabilité, éventuellement en articulation avec les activités périscolaires. Elles s'ajoutent aux 24h hebdomadaires d'enseignement. Elles représentent 36h annuelles du service de l'enseignant.

Chaque élève peut donc, avec l'accord préalable des parents, bénéficier des APC. Ces activités sont organisées en groupes restreints d'élèves dont la taille variera en fonction des situations proposées.

Elles permettent :

- une aide aux élèves en difficulté
- une aide au travail personnel : mémorisation, méthodologie, autonomie.
- une activité prévue par le projet d'école

Elles auront lieu les mercredis de 11h20 à 12h20 toute l'année. Les enfants concernés seront prévenus par un mot dans le cahier de liaison.

\* Nous, soussignés ..... autorisons que notre enfant.....  
participe aux Activités Pédagogiques Complémentaires et nous nous engageons à ce qu'il soit présent à la totalité des séances demandées.

\* Nous, soussignés ..... n'autorisons pas que notre enfant.....  
participe aux Activités Pédagogiques Complémentaires.

(signatures du père et de la mère précédées de la mention « bon pour accord, lu et approuvé »)

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

Signatures :