



INSTITUTION  
SAINT-GERMAIN  
LE JOUPEUX

# Institution SAINT GERMAIN- LE JOUPEUX

ECOLE SAINT GERMAIN

## AUTORISATIONS 2024-2025

L'élève .....(prénom,nom)				
Est autorisé à sortir seul (à partir du CP) <input type="checkbox"/>			N'est pas autorisé à sortir seul <input type="checkbox"/>	
<b>à partir du CP seulement :</b>			Personnes autorisées à récupérer mon enfant à la sortie des classes	
	L	M	J	V
12H				
16hH35				
L'enfant autorisé à quitter seul l'établissement, recevra une carte qu'il devra présenter à chaque sortie. <b>En cas de perte de celle-ci</b> (et seulement dans ce cas) une photo et 2 € vous seront demandés.			<ul style="list-style-type: none"> <li>M/Mme.....</li> <li>lien : .....</li> <li>téléphone :.....</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>M/Mme.....</li> <li>lien : .....</li> <li>téléphone : .....</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>M/Mme.....</li> <li>lien : .....</li> <li>téléphone : .....</li> </ul>	

### En inscrivant votre enfant dans notre Institution :

**- Vous renouvez votre confiance à l'équipe pédagogique pour toutes les activités proposées à l'Institution ;**

**- Vous donnez votre accord pour la participation de votre enfant aux sorties scolaires ;**

**- Vous autorisez le chef d'établissement et/ou les enseignants à prendre en cas d'urgence, les mesures de soins et d'hospitalisation nécessaires.**

<b>RENSEIGNEMENTS DIVERS</b>			
L'élève bénéficie d'un (cocher la case correspondante)			
<b>PAI</b> <input type="checkbox"/> Projet d'Accueil Individualisé	<b>PAP</b> <input type="checkbox"/> Plan d'Accompagnement Personnalisé	<b>PPS</b> <input type="checkbox"/> Projet Personnalisé de Scolarisation	<b>PPRE</b> <input type="checkbox"/> Programme Personnalisé de Réussite Educative
Si une des cases est cochée, merci de joindre une copie du document en question.			
Intervenants extérieurs, médecin traitant , orthophoniste, psychologue.....			
Nom : qualité : téléphone mail :	Nom : qualité : téléphone mail :	Nom : qualité : téléphone mail :	
<b>Date du dernier rappel antitétanique :.....</b>			
<b>Je certifie que les vaccinations de mon enfant sont à jour (merci de cocher la case) <input type="checkbox"/></b>			
<b>Numéro de sécurité sociale</b>			
En cas d'urgence un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.			

## **AUTORISATION d'utilisation de photographies et de travaux d'élèves réalisés dans le cadre des outils de communication de l'Institution**

Madame, Monsieur

L'Institution Saint Germain - Le Jouteux propose aux élèves de contribuer à alimenter ses outils de communication (site internet, journal, cahier de vie, blog de classe...) destinés à informer les familles et les personnes extérieures de ce qui se vit dans l'établissement. Ces outils peuvent comprendre notamment la rédaction d'articles concernant la vie de la classe, des travaux d'élèves (dessins, photographies, texte, image, son, ...).

Un article peut être illustré de photographies montrant les élèves seuls ou en groupe. Nous vous prions de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous autorisant l'utilisation des photographies et des travaux du mineur que vous représentez, réalisés durant l'année scolaire.

**Consentement de l'élève** : Pour toutes les photos ou travaux à publier, il sera demandé un accord oral à votre enfant.

### **Autorisation parentale**

*Vu le code civil en particulier son article 9 sur le respect de la vie privée*

*Vu le code de la propriété intellectuelle*

*Vu le consentement préalablement exprimés par la personne mineure ci-avant*

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support et la publication de l'image et des travaux de votre enfant mineur dans le cadre du projet désigné ci-avant. Cette fixation et diffusion de l'image et des travaux du mineur que vous représentez seront réalisées sous l'autorité de son établissement.

L'établissement exercera les droits de diffusion acquis par le présent document et attachés à l'image et aux travaux du mineur. L'établissement s'interdit expressément de céder les droits à tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite ou non prévue ci-avant de l'image et ou des travaux du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou sa vie privée ainsi qu'à toute autre exploitation qui lui serait préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, la diffusion de l'image et des travaux du mineur ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Nous soussignés, Madame Monsieur \_\_\_\_\_

déclarons être les représentants légaux de \_\_\_\_\_

Oui, nous reconnaissons être entièrement investi de nos droits civils à son égard. Nous reconnaissons expressément que le mineur que nous représentons n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, voire de son nom. Nous reconnaissons avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que nous représentons et **donnons notre accord** pour la fixation et l'utilisation de son image et de ses travaux dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti.

Non, **nous ne donnons pas notre accord** pour la fixation et l'utilisation de son image et de ses travaux dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti.

*Merci de cocher la réponse choisie*

Date et signature des représentants légaux