

2023-2024

DOCUMENT ATTESTANT QUE L'ENFANT A SUBI LES VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR SON AGE

Je soussigné,....., (*Nom, Prénom*) agissant en qualité de..... (*père, mère, tuteur légal*) de l'enfant.....(*Nom, Prénom*) qui sera scolarisé à l'école Sainte Anne dans le niveau de classe.....à compter de la rentrée scolaire 2023-2024, certifie que l'enfant cité précédemment a subi l'ensemble des vaccinations obligatoires pour son âge.

Date :.....

Signature :

Utilisation de photos/vidéos de votre enfant par l'école

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos ou vidéos des enfants de l'école (pour le cahier de vie (numérique ou non) pour le journal scolaire, le journal paroissial, le site internet, le Facebook de l'école dans les différentes publications de l'école...) Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais des photos de groupe ou bien de vues montrant un ou des enfants en activité.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement).

Un refus de votre part aura pour conséquence d'écarter votre enfant lors des prises de vue.

Nous soussignés :.....

Responsables légaux de l'enfant :

..... **l'école à utiliser les photos de notre enfant prises au cours des activités scolaires.**

A, **le**

Signature des représentants légaux