

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Prénom :

Lieu de Naissance :

Ecole : Classe :

Adresse de résidence de l'enfant :

FREQUENTATION DE L'ENFANT AUX SERVICES PERISCOLAIRES

Restauration scolaire

Repas sans porc : OUI NON

Garderie matin

Garderie soir

Accueil de loisirs Mercredi

SITUATION FAMILIALE ET ADMINISTRATIVE

Nom et prénom du père ou du tuteur légal :

Nom et prénom de la mère ou de la tutrice légale :

Adresse :

Adresse :

Profession :

Profession :

☎ :

☎ :

📞 :

📞 :

@ :

@ :

PERSONNES AUTORISEES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT À L'ECOLE OU LA GARDERIE et/ou À ETRE APPELE EN CAS D'URGENCE (Présentation d'une pièce d'identité OBLIGATOIRE)

Identité de la personne	Lien avec l'enfant	Téléphone(s)	Quand ?
		☎ : 📞 :	<input type="checkbox"/> appel en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
		☎ : 📞 :	<input type="checkbox"/> appel en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
		☎ : 📞 :	<input type="checkbox"/> appel en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
		☎ : 📞 :	<input type="checkbox"/> appel en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant



Allergie(s) : OUI NON, si oui, lesquelles :

Copie intégrale du PAI à fournir EN MAIRIE.

Asthme : OUI NON

Appareil d'orthodontie : OUI NON

Port de lunettes : OUI NON

Prothèses auditives : OUI NON

Traitement médical : OUI NON, si oui, **joindre une ordonnance originale récente** et les médicaments correspondants. Le tout dans une *pochette fermée au nom de l'enfant et les médicaments dans leurs emballages d'origine, avec la notice*) et remise par les parents à l'équipe de la garderie ou de la restauration. **AUCUN MEDICAMENT NE SERA DONNÉ SANS ORDONNANCE.**

Observations complémentaires :

.....
.....

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Fournir impérativement une attestation.

Nom de l'assurance : N° de contrat :

AUTORISATION

À remplir par les 2 parents si les adresses sont différentes. Cocher pour accord.

Mère ou tutrice légale : autorise le personnel municipal ou toute personne mandatée par la commune à photographier mon enfant et à diffuser les photos ou vidéos prises dans le cadre des activités périscolaires, dans le journal municipal, sur le site internet ou dans la presse.

Père ou tuteur légal : autorise le personnel municipal ou toute personne mandatée par la commune à photographier mon enfant et à diffuser les photos ou vidéos prises dans le cadre des activités périscolaires, dans le journal municipal, sur le site internet ou dans la presse.

Toutes modifications doit IMPERATIVEMENT être signalée en mairie, pour la mise à jour de la fiche sanitaire.

Fait à, le/..../.....

Fait à, le/..../.....

Signature de la mère (ou tutrice légale)

Signature du père (ou tuteur légal)