



Nom de l'enfant : .....Prénom :.....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Adresse de résidence de l'enfant :.....

FREQUENTATION DE L'ENFANT AUX SERVICES PERISCOLAIRES

RESTAURATION SCOLAIRE :  sur planning mensuel **OU**  à l'année : uniquement si les jours sont fixes toute l'année scolaire, à cocher :  LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Garderie matin et/ou soir  ALSH Mercredi **Repas sans porc** :  OUI  NON

SITUATION FAMILIALE ET ADMINISTRATIVE

Form with two columns for parental information: Nom et prénom du père ou du tuteur légal, Adresse, Profession, and contact details (phone, mobile, email). Same fields for the mother or legal guardian.

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)

Table with 4 columns: Identité de la personne, Lien avec l'enfant, Téléphone(s), and Quand ?. It contains 4 rows for listing authorized emergency contacts.

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin traitant : ..... ☎ : .....

Votre enfant est-il concerné par :

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 ..../..../.....

Signature de la mère (ou tutrice légale)

Fait à ....., le ..../..../.....

Signature du père (ou tuteur légal)