

Nom :
 Prénom :
 Age :
 ALSH :
 Garçon Fille

**FICHE ENFANT – ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES
 ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

Ecole : Classe fréquentée :

Niveau scolaire : Maternelle PS MS GS | Elémentaire CP CE1 CE2 CM1 CM2

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à Garçon Fille

N° de sécurité sociale :

Nom du médecin traitant :

☎ : Adresse :

Complémentaire santé : Mutuelle CMU Nom : N° police :

Vaccinations (joindre la photocopie de la page de vaccination du carnet de santé)

Date du dernier test BCG :/...../.....
 Date du dernier vaccin DT Polio :/...../.....

L'enfant a-t-il des allergies : Oui Non

Si oui, préciser :

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? Oui Non

**Un PAI est obligatoire en cas de maladie chronique, de handicap, de prise de médicaments, d'allergies alimentaires pour tous les temps d'accueil de l'enfant (scolaire/ périscolaire).
 En l'absence de PAI, aucune mesure ne pourra être prise.**

LES PARENTS / RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

	Père ou responsable légal	Mère ou responsable légal
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse		
N° allocataire CAF		
☎ domicile		
☎ portable		
☎ professionnel		
Situation familiale	Marié -union libre -divorcé -séparé -célibataire -pacsé -veuf	Marié -union libre -divorcé -séparé -célibataire -pacsé -veuf

