

<small>Cadre réservé à l'administration</small>	<small>Photo</small>
Nom :	
Prénom :	
Age :	
ALSH :	
<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	

FICHE ENFANT ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Ecole : Classe fréquentée :

Niveau scolaire : Maternelle Élémentaire
 PS MS GS 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 Nom :
 CMU 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

INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES - ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

(Cocher les cases correspondantes aux activités que votre enfant fréquentera)

Accueils pré - post scolaire :

- matin (de 7h00 à 8h20)
 soir (de 16h30 à 19h00 pour les maternels / de 18h00 à 19h00 pour les élémentaires)
 Etudes dirigées (de 16h30 à 18h00 pour les élémentaires)

Accueils de loisirs :

- Mercredi
 Vacances scolaires

- Restauration scolaire mon enfant ne mange pas de porc

NOUVEAU

**A compter du 4 novembre 2019, un deuxième menu sans viande est proposé aux enfants
Merci de préciser le choix retenu (valable pour toute l'année scolaire)**

- Repas classique (avec viande)
 Repas alternatif (sans viande)

AUTORISATIONS

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence / autorisée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom / Prénom	Lien avec l'enfant (grands-parents, oncle, tante,...)	Adresse	N° téléphone

Les parents et responsables légaux autorisent :

- Le responsable de la structure à filmer ou à prendre en photo l'enfant dans le cadre des projets pédagogiques et à les utiliser lors des expositions de ces derniers.
- La participation de l'enfant aux différentes sorties pédagogiques et la pratique de toutes les activités proposées.
- Le transport de l'enfant dans un véhicule municipal ou en transport en commun.
- En cas d'urgence, à faire transporter (pompiers, SAMU) et/ou hospitaliser l'enfant pour y recevoir les soins et interventions médicales ou chirurgicales jugées nécessaires selon son état de santé.

Je soussigné(e), responsable légale de l'enfant.....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche qui seront réactualiser si nécessaire et m'engage à prendre connaissance et à respecter les règlements en vigueur remis lors de l'inscription et affichés dans les structures concernées.

Fait à :

Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux)

Le :/...../.....

**Cette fiche est à retourner dans les meilleurs délais
à l'accueil périscolaire auquel votre enfant est rattaché**