



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
commune aux écoles et au service Enfance
Année scolaire 2021/2022

Toutes les informations doivent être obligatoirement renseignées

Nom et Prénom de l'enfant :
Date de naissance : ... /.../ ... Ville de naissance : Département de naissance (en chiffre) :
Pays de naissance : Nationalité : Sexe :
Adresse de l'enfant :
Classe : Ecole :

Situation Familiale :

Mode de garde de l'enfant (parents, mère, père, tuteur, garde alternée...) :

❖ **Responsable légal 1 :** Nom : Prénom : Situation ⁽¹⁾ :

Autorité Parentale : Oui Non Nom de naissance :

Adresse (si différent de l'enfant) :

Tel domicile : Tel portable : Tel professionnel :

Profession et lieu de travail :

Courriel :

N° allocataire CAF obligatoire : Nom de l'allocataire.....

❖ **Responsable légal 2 :** Nom : Prénom : Situation ⁽¹⁾ :

Autorité Parentale : Oui Non Nom de naissance :

Adresse (si différent de l'enfant) :

Tel domicile : Tel portable : Tel professionnel :

Profession et lieu de travail :

Courriel :

N° allocataire CAF si différent du resp 1 : Nom de l'allocataire.....

⁽¹⁾ **Cé :** célibataire, **M :** marié(e), **S :** séparé(e), **V :** veuf/veuve, **Co :** Concubin(e), **P :** Pacsé(e).

Si le nom et / ou numéro d'allocataire est erroné ou non communiqué ou pour les non allocataires n'ayant pas fourni leur avis d'imposition, la tarification se fera automatiquement en tranche 7.

Frères et sœurs : (nom, prénom, date de naissance)

.....
.....

N° sécurité sociale (identité et adresse de la caisse) :

Assurance de l'enfant :

Responsabilité Civile : Compagnie d'assurance :

N° de sociétaire ou de Contrat :

Assurance Scolaire et/ou Extrascolaire : Oui Non Compagnie d'assurance :

N° de sociétaire ou de Contrat :

Merci de joindre une copie des attestations d'assurance en cours de validité (dans le cas où elles seraient caduques en cours d'année scolaire, merci de nous adresser les nouvelles attestations en temps utile).

Personnes Autorisées (4 personnes maximum) :

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant :

Nom / prénom	Qualité (voisin, grands-parents ...)	Peut être appelé en cas d'urgence	Est autorisé à venir chercher l'enfant	N° Téléphone

Renseignements Médicaux :

L'enfant est-il à jour de ses vaccins (Tétanos obligatoire) Oui Non

Groupe sanguin :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Doit-il être prévenu en cas d'urgence : Oui Non

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

L'enfant porte-t-il des lunettes : Oui Non Doit-il les porter en classe : Oui Non

Doit-il les porter pendant la récréation ou les séances de sport : Oui Non

Restauration scolaire :

Repas sans porc : Oui Non

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (projet d'accueil individualisé) : Oui Non

Si oui les parents devront fournir un document daté et signé notifiant les modalités de prise en charge en cas de problème.

Autres remarques particulières que la famille juge important de communiquer :

Toutes les factures seront transmises par mail. Merci de nous communiquer votre adresse mail (en majuscule) :

Les informations du service Enfance sont envoyées uniquement par mail, Souhaitez-vous les recevoir :

Oui

Non

Responsable légal 1 : je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves Oui Non

Responsable légal 2 : je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves Oui Non

(A remplir par les deux parents en cas d'adresse différente)

Pour les enfants fréquentant les accueils de loisirs (centre de loisirs et accueils périscolaires) :

En inscrivant mon enfant aux accueils de loisirs, je l'autorise à **participer à toutes les activités et sorties** proposées par l'équipe d'animation, **en bus, en train ou avec les véhicules municipaux** et :

- J'autorise l'équipe de direction des différents accueils (maternels et primaires) et la commune à **diffuser les photos de mon enfant** prises lors d'activités ou sorties, dans le cadre d'expositions, dans le bulletin municipal, ou sur clé USB à la demande des parents.

- J'autorise mon enfant âgé de plus de 10 ans à monter à l'avant des véhicules. **(Sinon faire un courrier le stipulant)**

- Mon enfant est autorisé à quitter seul le centre de loisirs (le mercredi et les vacances), sauf les maternels

Oui A partir de quelle heure : Non

- Mon enfant est autorisé à quitter seul les accueils périscolaires (après l'accueil du soir ou l'étude), sauf les maternels

Oui A partir de quelle heure : Non



Pour que votre enfant fréquente le centre de loisirs et / ou les accueils périscolaires, pensez à faire calculer votre quotient familial et à remplir les fiches d'inscriptions au préalable.

BON POUR POUVOIR

Je soussigné(e)

Responsable légal, tuteur de l'enfant (nom, prénom)

(Rayer les mentions inutiles)

* Certifie exacts les renseignements déclarés et **m'engage à vous signaler tous changements intervenant en cours d'année.**

* Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des différentes structures d'accueil de mon enfant.

* Autorise les écoles et le service Enfance à faire transporter mon enfant par les services de secours, à l'hôpital afin de le faire soigner et/ou faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires.

Date et signature :