

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE SCOLAIRE 2021/2022****Réservé à l'administration**Fiche **obligatoire** pour l'inscription à l'école et à l'accueil périscolaire  
**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**Ecole :  
Classe :**NOM - PRENOM(S) de L'ENFANT** ..... Sexe M  F 

Date de Naissance..... Commune et département de naissance.....

Frères et sœurs Nom ..... Prénom..... Date de naissance.....

Nom ..... Prénom..... Date de naissance.....

Nom ..... Prénom..... Date de naissance.....

**REPRESENTANT LEGAL 1**→ Autorité parentale Oui  Non 

Nom d'usage..... Prénom.....

Nom de naissance..... Père – Mère- Autre, précisez.....

Adresse.....

Tel domicile..... Tel portable..... Mail\*.....

(\*Obligatoire : inscription et paiement en ligne cantine et ALAE)

Numéro Allocataire CAF.....

Profession..... Tel travail.....

Adresse de l'employeur.....

**REPRESENTANT LEGAL 2**→ Autorité parentale Oui  Non 

Nom d'usage..... Prénom.....

Nom de naissance..... Père – Mère- Autre, précisez.....

Adresse.....

Tel domicile..... Tel portable..... Mail\*.....

(\*Obligatoire : inscription et paiement en ligne cantine et ALAE)

Numéro Allocataire CAF.....

Profession..... Tel travail.....

Adresse de l'employeur.....

**SITUATION FAMILIALE**Marié Pacsé Vie maritale Divorcé\* Séparé\* Célibataire Veuf (ve) \* En cas de séparation ou de divorce : l'enfant **est-il en garde alternée** ? Oui  Non  \*Fournir les justificatifs

→ Précisez l'adresse d'habitation de l'enfant.....

→ Précisez le parent qui a la garde..... et le parent « payeur » pour la cantine.....

Conformément à la loi, « les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale, sauf décision contraire du signataire de la présente demande, décisions judiciaires à l'appui. Lorsque l'un des deux parents ne fait pas partie du foyer où vit l'enfant, il garde des droits sur l'enfant. ». En cas de garde restreint la restriction devra être exprimée et justifiée par la copie du jugement.

## PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE OU AUTORISEES A ACCOMPAGNER OU A RECUPERER L'ENFANT

Nom.....Prénom.....A appeler en cas d'urgence

Tel domicile.....Tel portable.....Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant :  Grands-parents  Assistante maternelle  Frère ou sœur de plus de 16 ans  Autre, précisez.....

Nom.....Prénom.....A appeler en cas d'urgence

Tel domicile.....Tel portable.....Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant :  Grands-parents  Assistante maternelle  Frère ou sœur de plus de 16 ans  Autre, précisez.....

Nom.....Prénom.....A appeler en cas d'urgence

Tel domicile.....Tel portable.....Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant :  Grands-parents  Assistante maternelle  Frère ou sœur de plus de 16 ans  Autre, précisez.....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant.....Tel.....

Date des derniers vaccins : BCG.....DTP.....ROR.....

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non  A élaborer

En cas de PAI (ou PAI à élaborer), pour quel problème médical.....

Allocation AEEH (Allocation Education Enfant Handicapé)  Oui\*  Non (\*Joindre l'attestation de paiement)

OBSERVATIONS que vous jugez utile de nous faire connaître sur votre enfant (allergies, convulsions, problèmes médicaux.....)

## INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie en Maternelle Oui  Non  ALAE (Accueil Loisirs Associé à l'Ecole) en Élémentaire Matin  Midi  Soir

Restauration scolaire Oui  Non  Déplacement domicile- école Seul  Accompagné

Transport scolaire Oui  Non  Navette Centre de Loisir mercredi midi Oui  Non

## ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité Civile Oui  Non  Individuelle Accident Oui  Non

Compagnie d'assurance.....

## AUTORISATION

J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre mon enfant en photo durant le temps périscolaire Oui  Non

J'autorise l'équipe d'encadrement à diffuser l'image de mon enfant sur tout support de communication (site internet, journal interne, mini vidéo, blog, journal municipal...) dans le cadre de projets du service périscolaire Oui  Non

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Pôle Scolaire disponible sur le site de la Mairie.

Date

Signature Représentant Légal 1

Signature Représentant Légal 2