

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE SCOLAIRE 2023/2024****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 COMPTEEcole :
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 Père – Mère- Autre, précisez.....

Nom d'usage..... Prénom..... Nom de naissance.....

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

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 Père – Mère- Autre, précisez.....

Nom d'usage..... Prénom..... Nom de naissance.....

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

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 FAMILIALEMarié 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