

ENFANT (Nom Prénom)..... Année scolaire :

Date de naissance : / / à

Sexe : * F * M

Problème de santé * oui* non

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) * oui* non

Si oui préciser.....

Régime Alimentaire (allergie, religion.....)

Ecole fréquentée : Le Petit Prince / Les Jacquemarts

Classe : PS/MS/GS/CP/CE1/CE2/CM1/CM2/ULIS

Assurance de l'enfant: (Joindre obligatoirement une copie de l'attestation)

RESPONSABLE 1 * Mère * Père

RESPONSABLE 2 * Mère * Père

NOM

.....

Prénom

.....

ADRESSE

.....

.....

.....

Employeur/profession

.....



Cocher l'adresse de facturation le cas échéant

Domicile

.....

Portable

.....

Professionnel

.....

Email@.....

.....@.....

Situation familiale : *Célibataire *Marié(e) *Divorcé(e) *Pacsés *Veuf (ve) *Autre

L'autorité parentale est exercée par : Les deux conjointement *Oui *Non

Si non : un des deux parents (précisez lequel) Dans ce cas fournir une copie des justificatives de l'attribution du droit de garde exclusif

➤ **Personnes autorisées à récupérer votre enfant**

NOM	Prénom	Téléphone	Lien avec la famille

➤ **Paiement par prélèvement automatique :** **OUI NON** (si oui, joindre un RIB pour un premier prélèvement ou un changement de coordonnées bancaires)

➤ **AUTORISATIONS**

- **J'autorise /je n'autorise pas** tout médecin responsable, à faire pratiquer le cas échéant, toute intervention chirurgicale et à prescrire en cas d'urgence tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.
- **J'autorise /je n'autorise pas** l'équipe du périscolaire à administrer de l'arnica en granules (homéopathie) en cas de traumatisme
- **J'autorise /je n'autorise pas** que mon enfant soit photographié et éventuellement que la photo soit mise en ligne sur le site de la municipalité et/ou sur le journal.

➤ **INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES**

<u>RESTAURATION SCOLAIRE</u>	OUI	NON
<input type="checkbox"/> Jours fixes : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi (Cocher les jours ou votre enfant mangera)		
<input type="checkbox"/> Dérogation (planning variable) ATTENTION, BIEN FOURNIR LE PLANNING DES REPAS LA DERNIERE SEMAINE DU MOIS PRECEDENT		
<input type="checkbox"/> Cas exceptionnel SUR PRESENTATION DE JUSTIFICATIF		
ACCUEIL MATIN	OUI	NON
ACCUEIL SOIR	OUI	NON
Se référer à l'article 4 du règlement de fonctionnement pour les enfants de l'école élémentaire		

La fiche d'inscription devra être rendue **impérativement par toutes les familles** au service périscolaire avec les documents demandés sur la dernière page du règlement de fonctionnement