



# GARDERIE PERI-SCOLAIRE

## ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

**Attention : le dossier incomplet ne sera pas accepté**

### Fiche individuelle et confidentielle de renseignements administratifs RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom		Prénom		Sexe : M <input type="checkbox"/> // F <input type="checkbox"/>
Date de naissance		Age		
Ecole		Classe		Enseignant :

### RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

*Cocher la ou les case(s) lorsqu'il s'agit du ou des responsable(s) légal(aux) de l'enfant inscrit*

<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR				<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTRICE										
NOM				NOM										
PRENOM				PRENOM										
ADRESSE				ADRESSE										
CODE POSTAL		VILLE		CODE POSTAL		VILLE								
PROFESSION				PROFESSION										
TELEPHONES	DOMICILE				TELEPHONES	DOMICILE								
	TRAVAIL					TRAVAIL								
	PORTABLE					PORTABLE								
MAIL				MAIL										
<b>Situation parentale</b>	Marié		Séparés		Divorcés		Pacsés		Union Libre		Veuf (ve)		Célibataire	
Qui a la garde de l'enfant ?	Le père		La mère		Autre	<i>Si un des parents n'est pas autorisé à récupérer l'enfant, il est impératif de joindre une pièce justificative légale.</i>								
Qui est autorisé à récupérer l'enfant	Le père		La mère		Autre									
Qui est autorisé à voir l'enfant	Le père		La mère		Autre									

### Personne(s) Autorisée(s) à venir chercher l'enfant (*autre que les parents*)

NOM / PRENOM	TELEPHONE FIXE	PORTABLE	LIEN AVEC LA FAMILLE

**Seulement pour les enfants inscrits à l'école Yves Bramerie en élémentaire**

**A la fin de la garderie, mon enfant**  quittera seul(e) l'école après le temps de la garderie.

**(en élémentaire)**  est autorisé à prendre en charge sa sœur ou son frère inscrit(e) en maternelle.

**Liste des documents à fournir (Impérativement le Jour du dépôt de Dossier)**

ORIGINAL : Justificatif de travail des deux parents (attestation employeur avec heures et jours de travail) datant de moins de 3 mois
ORIGINAL : Justificatif de domicile
ORIGINAL : Livret de famille complet
COPIE de l'Attestation d'Assurance Responsabilité Civile Individuelle accident
COPIE : Jugement de divorce pour les parents séparés
Relevé d'Identité Bancaire pour les demandes de prélèvement



## FICHE ENFANT – RECOMMANDATIONS SANITAIRES

### *Informations médicales, observations spéciales*

Médecin traitant ..... Tél. : ...../...../...../...../.....

Observations .....

#### Divers :

Droit à l'image                       Droit à la baignade

#### Allergies connues :

Alimentaires                       Asthme                       Médicamenteuse                       Autres

#### L'enfant a eu les maladies suivantes :

Angine                       Coqueluche                       Oreillons                       Otite                       Varicelle  
 Rhumatisme articulaire                       Rougeole                       Rubéole                       Scarlatine

#### L'enfant porte :

Lunettes                       Lentilles                       Autres  
 Prothèses auditives                       Prothèses dentaires

#### Vaccinations effectuées :

BCG                       Coqueluche                       Diphtérie                       DT Polio                       Hépatite B                        
Poliomyélite  
 Rubéole-Oreillons-Rougeole                       Tétanos                       Tétracoq                       Autres

### AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), .....,

**Responsable légal de l'enfant, reconnais avoir rempli la présente fiche et certifie exact les renseignements fournis, autorise :**

- mon enfant à participer à toutes les activités du périscolaire,
- les responsables du périscolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence,
- la pratique de toute intervention chirurgicale ou anesthésie décidée par un Médecin,
- expressément et sans contrepartie les représentants de la Commune à prendre ou faire prendre des photos de mon enfant au cours des activités organisées dans le cadre de cet accueil et à les utiliser sur tout support de communication.

**Je m'engage à informer par écrit à la Commune toutes modifications qui surviendraient en cours d'année et déclare exacts et complets les renseignements portés sur cette fiche.**

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des écoles Jean MOULIN maternelle, Marcel PAGNOL et Yves Bramerie et l'accepte.**

A : ..... Signature du ou des responsable(s) légal(aux) de l'enfant

Le : ..... 20 ..... (Faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »)