

Responsables légaux

N° famille

Responsable 1

Nom : Prénoms :

Adresse : CP Ville :

Mail : Tél. : Profession :

Famille d'accueil : oui non Bénéficiaire CAF - N° allocataire :



Responsable 2

Si en facturation partagée indiquez ici l'autre parent →

Nom : Prénoms :

Adresse : CP Ville :

Mail : Tél. : Profession :

Situation familiale : Bénéficiaire CAF - N° allocataire :

Enfant

N° enfant

Nom : Prénoms :

Fille Garçon Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse : Resp. 1 Resp. 2 Garde partagée : oui non



ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021 → École : Niveau scolaire :

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant (autre que les responsables légaux)

1 - Nom Prénoms : Lien avec l'enfant :

Autorisé à prendre l'enfant : oui non Téléphone :

2 - Nom Prénoms : Lien avec l'enfant :

Autorisé à prendre l'enfant : oui non Téléphone :



Santé

Médecin traitant : Téléphone :

Situation de santé nécessitant un aménagement particulier : oui non

Si oui, certificat médical obligatoire, à remettre sous pli



Antécédents médicaux ou pathologie chronique :

La situation de l'enfant nécessite-t-elle la mise en place d'un P.A.I.* : non Oui → *P.A.I. : Projet d'Accueil Individualisé, Le dossier est à retirer au service des inscriptions et à faire compléter par le médecin

Activités 2020-2021

→ 01-CANTINES SCOLAIRES

◆ **Restauration** : Demi pensionnaire Externe

Allergie alimentaire* : non oui →

* certificat médical obligatoire à remettre sous pli. Si allergie sévère voir P.A.I

Autre restriction alimentaire →



◆ **Garderie matin*** : oui Non → (l'enfant doit être déposé 10min avant le début des cours)

* sous réserve de place disponibles et dans les 45 minutes avant le début des cours

Trajet domicile/école/domicile

→ 03-BUS MATIN ET SOIR

Accompagné des parents : matin soir Par ses propres moyens : matin soir

Transporté (bus, taxi ..) : matin soir



Evènements climatiques exceptionnels

→ 14-TRANSPORTÉ AUTORISÉ : OUI

Mon enfant est dirigé vers son bus en cas d'évacuation

Mon enfant quitte l'école et regagne seul son domicile Mon enfant demeure au sein de l'école jusqu'à mon arrivée



Droit à l'image

J'autorise le service à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et à les utiliser sur les supports de communication de la commune. oui non



Je soussigné(e)

Déclare sur l'honneur que les renseignements indiqués sont exacts et je m'engage à signaler tout changement modifiant les informations de cette fiche.
Je m'engage à prendre en charge la participation financière aux frais de la restauration scolaire si mon enfant est demi-pensionnaire.
Je déclare avoir pris connaissance, accepte et m'engage à respecter le règlement intérieur des accueils municipaux (garderie périscolaire et restauration scolaire) disponibles sur simple demande au service ou sur www.petite-ile.re.
Je reconnais être informé que les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en compte des inscriptions. Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service éducation jeunesse. L'ensemble des données précisées sur ce formulaire fera l'objet d'aucun autre traitement que ceux propres aux inscriptions dans les écoles et à la restauration scolaire et du recouvrement des frais de restauration par la régie et le Trésor Public. Les données sont conservées durant la scolarité de l'enfant. Vous pouvez accéder aux données

A le 2020

Nom, prénom et signature d'un responsable légal

Vous pouvez utiliser le verso de cette fiche pour communiquer toute information complémentaire