



FICHE SIGNALÉTIQUE SCOLAIRE ET PÉRI SCOLAIRE

Fiche à envoyer ou à déposer uniquement au service des Affaires Scolaires de la Mairie avec un justificatif de domicile récent avant le 15 août

NOM DE L'ENFANTPrénom.....

Date de naissance Sexe : M F

NOM DE LA FAMILLE

ADRESSE.....

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Mariés Vie maritale Pacsés
Divorcé(e) * Séparé(e) * Veuf(ve)
** Existe-t-il des dispositions particulières pour la garde de votre enfant Oui Non*

	ALLOCATAIRE CAF	Conjoint
Nom
Prénom
Date et lieu de naissance
N° allocataire de la CAF
Téléphone personnel
Téléphone portable
courriel
Employeur - Nom
Adresse de l'employeur
Téléphone employeur
NOM DU TUTEUR.....		

Ecole Fréquentée :
Classe Fréquentée à la rentrée:
Nom du Médecin Traitant :
N° de Téléphone
Centre Hospitalier souhaité en cas d'urgence :
Observations médicales particulières :
Projet d'accueil individualisé: PAI (traitement ou régime) :
.....

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie Matin Oui Non Garderie Soir : Oui Non
Etude surveillée Oui Non Restauration Scolaire : Oui Non
Centre "La Ribambelle" : Oui Non Mercredi de loisirs Langevin: Oui Non

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile Oui Non Individuelle Accident Oui Non

Compagnie : Numéro de police d'assurance

Personnes majeures susceptibles de venir chercher l'enfant :

(Sur présentation d'une pièce d'identité)

NOM :

Adresse :

N° Tél :

Lien de parenté

NOM :

Adresse :

N° Tél :

Lien de parenté

NOM :

Adresse :

N° Tél :

Lien de parenté

AUTORISATIONS :

J'autorise : ➤ la réalisation, l'utilisation et ou la diffusion des photos de mon enfant qui pourraient être prises lors des temps périscolaires du matin, midi ou soir, alsh

J'autorise : ➤ le personnel d'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin y compris éventuellement l'hospitalisation et l'anesthésie en cas de maladie ou d'accident *(les frais nécessités par le traitement de l'enfant sont à la charge de la famille)*

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer et informer le service des modifications d'information

SECLIN, le
Père
Signature

Mère
Signature