

À remplir obligatoirement

FICHE PAR ENFANT

ELEVE :

Nom de l'enfant : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Classe : Sexe :

RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable légal : Père – Mère – Tuteur

Nom : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
 E-mail :
 Profession : Employeur :
 Situation Familiale : Garde de l'enfant (à cocher si vous êtes séparé(e)/divorcé(e)) : OUI NON

(Joindre copie du jugement en cas de séparation)

Adresse :
 Facturer à cette adresse
 Tél domicile : Portable : Travail :
 Assurance extra-scolaire : N° de contrat :
 Date de fin de validité :

Autre Responsable légal : Père – Mère – Tuteur

Nom : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
 E-mail :
 Profession : Employeur :
 Situation Familiale : Garde de l'enfant (à cocher si vous êtes séparé(e)/divorcé(e)) : OUI NON

(Joindre copie du jugement en cas de séparation)

Adresse :
 Facturer à cette adresse
 Tél domicile : Portable : Travail :
 Assurance extra-scolaire : N° de contrat :
 Date de fin de validité :

Merci de fournir une attestation d'assurance pour l'année scolaire (à remettre en mairie au plus tard pour la rentrée de septembre)

LES INSCRIPTIONS AUX SERVICES DE RESTAURATION SCOLAIRE ET DE GARDERIE :

Inscrire : **O pour Oui** **N pour Non** **X pour Occasionnellement**

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Restaurant Scolaire				
Garderie du matin				
Garderie du soir				

Au restaurant scolaire, votre enfant mangera selon un : menu varié menu végétarien



SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant : (si un frère ou une sœur récupère l'enfant, il doit être scolarisé au minimum en classe de CM2, si l'enfant est en classe élémentaire et qu'il est autorisé à rentrer seul, ne pas remplir les 3 lignes ci-dessous mais cocher uniquement l'autorisation à rentrer seul)

1. Nom : Prénom : : Tél : lien de parenté :

Adresse :

2. Nom : Prénom : : Tél : lien de parenté :

Adresse :

3. Nom : Prénom : : Tél : lien de parenté :

Adresse :

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul (seulement pour les élémentaires) : oui Non

AUTORISATIONS DIVERSES

Autorise la mairie de Fossé à reproduire, présenter, exposer, publier la ou les photographie(s) ou film(s) pris lors d'activités scolaires et périscolaires et que ces supports soient diffusés sur le site internet.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par la mairie dans le cadre des services proposés.

SANTÉ

Port d'un appareil dentaire

Port d'un appareil auditif

Port de lunettes

Accord d'hospitalisation

Allergies ou soins spécifiques :

L'enfant doit-il suivre un traitement médical ? Oui Non

PAI : (Joindre document médical)

(Attention aucun médicament ne pourra être donné sans la mise en place d'un PAI et aucun médicament n'est autorisé dans l'enceinte périscolaire)

VACCINATIONS

Joindre une photocopie des vaccins (à jour) dans le carnet de santé

Monsieur : Madame :

Responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements portés sur la fiche

Le : / /

Signature(s) :

À REMETTRE EN MAIRIE

Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant à l'école de Fossé et aux services périscolaires. A cet effet, les données seront uniquement communiquées aux services internes de la Mairie de Fossé et conservées pendant toute la durée de scolarisation de l'enfant. En application de la Réglementation informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement et de portabilité relativement à l'ensemble des données vous concernant. Pour exercer ce droit, veuillez adresser votre demande par e-mail à mairiedefosse-41@fosse41.fr et vous munir d'un justificatif d'identité lors de la consultation de votre dossier. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.