



CANTINE

Accueil Garderie Périscolaire

COMMUNE DE VALENCIN

RENTREE 2020/2021

FICHE GÉNÉRALE DE RENSEIGNEMENTS

**Accueils périscolaires
« Restaurant scolaire – Garderie – Transport scolaire »**



Cadre réservé à l'administration :

Reçu le :

à

Complet : OUI / NON

N° dossier :

Pièces manquantes :

ENFANTS SCOLARISÉS À VALENCIN

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	INSCRIPTIONS
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Bus
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Bus
				<input type="checkbox"/> Cantine <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Bus

PARENTS		
	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE DOMICILE		
TEL PORTABLE		
TEL DOMICILE		
ADRESSE MAIL		
TEL EMPLOYEUR		

SITUATION MATRIMONIALE :

Célibataire
 Pacsé
 Marié
 Divorcé
 Séparé
 Union libre
 Veuvage

En cas de séparation uniquement : parent concerné par la facturation

PÈRE
 MÈRE
 PÈRE ET MÈRE

Si protocole de garde alternée, précisez :

- Semaine paire : père mère
- Semaine impaire : père mère

SITUATION MÉDICALE :

NOM ET TEL DU MÉDECIN DE FAMILLE :

Suivi médical particulier : OUI / NON

Lequel :

Prénom du ou des enfant(s) concerné(s) :

Allergies médicamenteuses, alimentaires, autres : OUI / NON

Lesquelles ?

.....

Prénom du ou des enfant(s) concerné(s) :

Autres allergies ou problème de santé nécessitant une prise en charge spécifique :

Pour toute nouvelle inscription d'un enfant avec une prise en charge particulière, l'accueil de l'enfant en garderie ou restauration scolaire nécessite l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), sur la base d'une ordonnance médicale permettant de déterminer si l'enfant peut consommer :

- le repas élaboré par le prestataire
- ou un panier repas (fourni par les parents) ainsi que le protocole d'urgence à appliquer si nécessaire.

Si votre enfant est dans ce cas, vous devez demander le dossier PAI auprès du directeur ou de la directrice de l'école.

PAI : OUI / NON

Port de lunettes même pour les activités physiques : OUI / NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable :

NOM PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN DE PARENTÉ
.....
.....
.....

Autorisation pour photos et vidéos :

Je soussigné(e),
donne mon accord pour que mon (mes) enfant(s) puisse(nt) apparaître sur des photos ou vidéos destinées à être diffusées dans les publications municipales et sur le site de la mairie à l'occasion de manifestations internes.

DATE :

SIGNATURE :

Attestation sur l'honneur :

Je soussigné(e),
certifie avoir souscrit une assurance extrascolaire et avoir fourni une copie de mon contrat d'assurance en cours de validité.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation professionnelle, situation familiale...).

Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires, et l'accepter.

DATE :

SIGNATURE :