

FICHE

UNE FICHE PAR ENFANT

RENSEIGNEMENT

2024 / 2025

À retourner complétée avant le 5 juillet 2024



IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom : Prénom (s) :
Date de naissance : Sexe : M F
Lieu de naissance : Dpt/Pays :

VIE SCOLAIRE

Mon enfant est déjà scolarisé : Oui Non
Nom de l'école : Ville :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE,
MERCİ DE PRÉVENIR IMMÉDIATEMENT LA MAIRIE

		<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
Nom d'usage			
Nom de naissance			
Prénom			
Adresse	N°		
	Rue		
	Ville et CP		
Téléphone fixe ou portable			
Courriel			
Profession			
Nom de l'employeur			
Tél professionnel			
Autorité parentale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observations <i>Si l'enfant vit chez un tuteur, précisez les coordonnées du tuteur.</i>			

AUTRE(S) CONTACT(S) AUTORISÉ(S)

à venir chercher l'enfant et être prévenu en cas d'urgence

	Nom d'usage	Prénom	Téléphone
Contact 1			
Contact 2			
Contact 3			
Contact 4			
Contact 5			

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Médecin traitant : Téléphone :

Allergie(s) alimentaire(s) : Non Oui, précisez :

Allergie(s) médicamenteuse(s) : Non Oui, précisez :

Allergie(s) autre(s) : Non Oui, précisez :

Contre-indication médicale : Non Oui, précisez :

Observations :

J'autorise les personnels à faire donner à mon enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale, et à le transporter dans un véhicule de secours, jusqu'au Centre hospitalier.

Pour toutes formes d'allergies, situation de handicap ou problématique médicale nécessitant un accueil spécifique de l'enfant, sur présentation d'un certificat médical, la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) est obligatoire.

L'établissement du PAI nécessite un délai. En l'attente de l'établissement de ce document, vous devez transmettre les documents/ordonnances immédiatement.

Ces informations sont nécessaires dès le 1^{er} jour de la rentrée pour l'organisation de l'accueil de l'enfant.

Elles doivent être transmises à la directrice de l'école **et** au responsable périscolaire **Camille MONTARON : 06 76 49 01 78.**

RÉGIME ALIMENTAIRE

sans porc

Panier repas pour PAI

non concerné

DROIT À L'IMAGE

J'autorise

Je n'autorise pas

La commune de Vaugneray à prendre mon enfant en photo et à publier ces photos sur le magazine de la commune, le site internet et sur des outils de communication en lien avec l'éducation, pour l'année scolaire 2024-2025.

Signature de l'enfant :

SORTIE ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant (nom, prénom)

scolarisé.e à l'école publique de :

à quitter l'école par ses propres moyens aux horaires et jours suivants :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Sortie à 18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sortie à 18h30 <i>(uniquement pour l'école du centre)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :



La signature est obligatoire, elle vaut pour acceptation des renseignements ci-dessus

