MAIRIE de PLONÉIS
FINISTÈRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
2025 - 2026

⚠ **Aucune inscription aux services périscolaires ne sera prise en compte sans le retour de cette fiche.**
Au moment de l'inscription, les parents devront s'être acquittés de toutes les factures des années antérieures.

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 31 JUILLET 2025

ENFANT

NOM/Prénom : fille ☐ garçon ☐

Date de naissance : .....

Classe fréquentée à la rentrée 2025 : .....

FAMILLE

PARENT 1 ou tuteur légal
NOM/Prénom : .....
.....
Adresse : .....
.....
.....
☎ domicile : .....
Portable :.....
E-mail : .....

Nom de l'employeur :.....
☎ employeur : .....

PARENT 2
NOM/Prénom : .....
.....
Adresse : *même adresse* ☐
.....
.....
☎ domicile : .....
Portable :.....
E-mail : .....

Nom de l'employeur : .....
☎ employeur :.....

En cas de séparation des parents l'autorité parentale est confiée à : .....
(dans ce cas joindre 1 copie du jugement concernant les dispositions relatives à la garde de l'enfant)

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence

NOM/Prénom	Téléphone	Lien (parent, ami…)
1)		
2)		
3)		
4)		

En cas d'urgence, la personne en position n° 1 sera prévenue en priorité si les parents ne sont pas joignables.

GARDERIE PERISCOLAIRE

Je soussigné(e), ... responsable légal de l'enfant .....

☐ AUTORISE mon enfant à sortir seul de la garderie le soir
- à……h…… tous les ☐ lundis ☐ mardis ☐ jeudis ☐ vendredis
- ☐ *occasionnellement* : dans ce cas merci de remettre un mot aux animatrices à chaque fois que vous autorisez votre enfant à partir seul

INFORMATIONS SANITAIRES

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant). **Pas de photocopies -** *(article L.3111-2 du code de la santé publique)*

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS
DT polio			
Autres (préciser) :…….			

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ASSURANCE scolaire et/ou extrasolaire (OBLIGATOIRE) :
Nom de la compagnie : ..... n° du contrat (facultatif) .....
Adresse : .....

Médecin traitant (Nom, adresse, téléphone) : .....
.....

Problèmes particuliers de santé (allergie alimentaire et/ou médicamenteuse, asthme, crises convulsives…) en précisant les **précautions à prendre** :.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pour toutes formes d'allergies, situation de handicap ou problème médical, la mise en place d'un PAI est obligatoire.

NOM/Prénom .....Classe.....

Tournez la page SVP ☞

Autorisations parentales et attestations sur l'honneur

Je soussigné(e), ... responsable légal de l'enfant .....

- AUTORISE les responsables de la structure à prendre toutes mesures pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant, en cas d'accident ou incident (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou d'un service d'urgence, seuls habilités à définir l'hôpital de secteur,

- ATTESTE sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, changement familial…) par mail : mairie.ploneis@wanadoo.fr

- DECHARGE de toute responsabilité la commune et les intervenants :

  - de 11 h 45 à 13 h 20 si mon enfant n'est pas inscrit à la cantine
  - de 7 h 30 à 8 h 40 et à partir de 16 h 30 si mon enfant n'est pas inscrit à la garderie périscolaire,

- ATTESTE avoir pris connaissance des règlements concernant les différents services périscolaires disponibles sur demande à la mairie ou consultable en ligne (www.ploneis.fr rubrique jeunesse>vie scolaire), déclare approuver leur contenu et m'engage à m'y conformer,

- RECONNAIS avoir pris connaissance de l'information ci-après :

Les informations personnelles recueillies sur cette fiche, sont obligatoires et nécessaires pour inscrire votre enfant à l'école, et assurer la gestion des services proposés par la collectivité (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Elles sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité en charge de leur traitement. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : protection.donnees@cdg29.bzh
Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information sur le site internet www.ploneis.com rubrique jeunesse>vues scolaire>RGPD

** cocher les cases correspondantes*

☐ AUTORISE la mairie à m'envoyer des mails notamment pour les rappels concernant les inscriptions à la cantine et garderie,

☐ AUTORISE la mairie de Plonéis à utiliser les photos ou vidéos prises lors d'activités et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des services périscolaires.

Date :

Signature obligatoire des 2 représentants légaux :