



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

Accueil périscolaire - Restaurant scolaire - Accueil de loisirs

## VOS ENFANTS (maternelle, primaire)

NOM	Prénom	Date de naissance	École	Classe (rentrée 2020)

## REPRESENTANTS LEGAUX

PARENT 1	PARENT 2
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse..... .....	Adresse..... .....
Domicile .....	Domicile.....
Portable.....	Portable.....
Travail.....	Travail.....
Mail.....	Mail.....
Nom et d'assurance responsabilité civile : .....	Nom et n° d'assurance responsabilité civile : .....

## INFORMATIONS DIVERSES

Votre enfant est-il susceptible de prendre son petit-déjeuner à l'Accueil Périscolaire :  OUI  NON

Autorisez-vous la commune et les services à utiliser les photos ou films où votre enfant apparaît afin d'illustrer les supports d'information et de communication ?  OUI  NON

Autorisez-vous la commune et les services enfance/jeunesse à utiliser votre adresse mail pour vous communiquer des informations ?  OUI  NON

## VACCINATIONS

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, **joindre un certificat médical de contre-indication.**

Date du dernier rappel REPEVAX (DT-POLIO) .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Allergies :  **Asthme**    **Alimentaire**    **Médicamenteuse**    **Autres.....**

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....  
.....

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :       **OUI**       **NON**

## RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lunettes, prothèses auditives prothèses dentaires, etc... Y a-t'il des antécédents (maladie, opération...) à connaître :

.....  
.....

Personnes autorisées à venir chercher votre(vos) enfants (autre que parents) :

NOM	Prénom	Qualité (frère, oncle...)	Tél. fixe	Tél. portable

**A**

**le**

**Signatures :**