

SERVICE DE RESTAURATION SCOLAIRE ET SERVICE DE GARDERIE PÉRISCOLAIRE 2018/2019

Fiche à déposer en mairie au plus tard le : **VENDREDI 31 AOUT 2018 à 9h00**

Merci de remplir ce document au stylo bille NOIR et de façon LISIBLE

⇒ **Fiche obligatoire pour accéder aux services périscolaires.**

Renseignements à renouveler à chaque rentrée scolaire.

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE :

Prévisions de présence : (pour prévoir les personnels en nombre suffisant)

D'une manière générale, l'enfant viendra chaque semaine :

- les 4 jours OUI NON (entourer la bonne réponse)

- 3 jours (indiquer lesquels) :

- 2 jours (indiquer lesquels) :

- 1 jour (indiquer lequel) :

l'enfant viendra occasionnellement : OUI NON (entourer la bonne réponse)

ATTENTION !! - Veuillez nous préciser si l'enfant **sera présent au restaurant scolaire le jour de la rentrée lundi 3 septembre :** OUI NON

1. **ENFANT :** NOM.....Prénom.....
Date et lieu de naissance.....
Classe ou nom de l'enseignant année 2018/2019.....

2. **FAMILLE :**

2.1 PERSONNE EXERÇANT L'AUTORITÉ PARENTALE (RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT)

NOM et Prénom

Adresse personnelle.....

N° de téléphone personnel y compris le portable (ne sera communiqué à personne et ne servira qu'en cas d'urgence) :

N° où on peut vous joindre durant le travail :

N° où on peut vous joindre pendant votre repas du midi :

Nom et adresse de l'employeur :

N° de téléphone de l'employeur :

2.2 CONJOINT DE LA PERSONNE CI-DESSUS DÉSIGNÉE AU CODE 2.1

NOM et Prénom.....

N° de téléphone personnel y compris le portable

N° où on peut vous joindre durant le travail.....

N° où on peut vous joindre pendant votre repas du midi.....

Nom et adresse de l'employeur.....

N° de téléphone de l'employeur.....

2.3 L'enfant est-il en garde alternée ? OUI NON

Si oui veuillez indiquer l'adresse et le n° de téléphone du 2^{ème} parent qui a l'autorité parentale :

2.4 PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(MALADIE-ACCIDENT), le responsable légal de l'enfant sera prévenu, ensuite le conjoint ou à défaut les personnes désignées ci-dessous :

.....Tél.....

.....Tél.....

.....Tél.....

2.5 Veuillez indiquer ci-après les noms et prénoms des personnes (y compris vous-même) autorisées à reprendre l'enfant le soir :

Nom.....Prénom.....Tél.....
Nom.....Prénom.....Tél.....
Nom.....Prénom.....Tél.....

3. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Documents obligatoires à nous remettre : photocopie des pages de vaccins et attestation d'assurance responsabilité civile (photocopie)

3.1 L'enfant suit-il un traitement actuellement ? OUI NON

Si OUI, lequel :

Si l'enfant doit prendre un traitement, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

3.2 L'enfant présente-t-il des antécédents pathologiques et réactions anormales à certains médicaments ?

SI OUI, lesquels :

3.3 L'enfant est-il hémophile ? OUI NON

3.4 L'enfant est-il asthmatique ? OUI NON

3.5 L'enfant présente-t-il des allergies ? Si OUI lesquelles et précautions à prendre :

3.6 L'enfant a-t-il des contre-indications alimentaires sur avis médical ? OUI NON

Si OUI, lesquelles :

3.7 Groupe sanguin de votre enfant (si vous le connaissez).....

3.8 Autres recommandations des parents :
.....
.....

3.9 L'enfant porte-t-il des lunettes ? OUI NON

Si OUI, peut-il les enlever pendant les temps de récréation **OUI NON**

3.10 Médecin habituel :.....

N° de téléphone :

Adresse :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant,
- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, m'engage à **communiquer toute modification** concernant les renseignements ci-dessus,
- autorise Mme DANAS ou sa remplaçante à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- atteste que l'enfant ci-dessus est assuré pour sa responsabilité civile **en dehors des heures de classe (c'est-à-dire pendant la garderie et la restauration scolaire)**. Veuillez joindre la copie de l'assurance responsabilité civile extrascolaire.
PRÉCISION : en cas de problème de santé ou d'accident, l'enfant est vu immédiatement par un médecin ou emmené à l'hôpital ; parallèlement, nous avertissons les personnes désignées en suivant les références 2.1, 2.2 et 2.4
La signature ci-dessous implique que vous avez lu et accepté le règlement du restaurant scolaire et de la garderie périscolaire (ci-joint).

Date : **Signature du responsable légal de l'enfant** :