

- Dossier d'inscription 2020 / 2021 -

Service Enfance (Accueil avant/après l'école et Restaurant scolaire)

▪ Renseignements relatifs à l'enfant

Nom-Prénom		
Date et lieu de naissance		
Classe		
Nom et téléphone du médecin traitant		
Allergie (médicamenteuse/ alimentaire/asthme...)	OUI	NON
	
	
	
PAI (protocole d'accueil individualisé)	OUI	NON
Régime alimentaire	OUI	NON
	
	
	
Appareillage (lunettes, prothèses auditives, dentaires...)	OUI	NON
	
	
	
Traitement médical	OUI	NON
	
	
	
Recommandations/ Précautions	
	
	
Vaccins obligatoires à jour (Joindre photocopie du carnet de vaccination)	OUI	NON

▪ Informations sur les personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom -prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Prise en charge	Contacter en cas d'urgence
			OUI	OUI
			NON	NON
			OUI	OUI
			NON	NON
			OUI	OUI
			NON	NON
			OUI	OUI
			NON	NON

▪ **Renseignements relatifs au foyer**

	Responsable 1		Responsable 2	
Nom- Prénom				
Adresse				
Adresse de facturation	OUI	NON	OUI	NON
Téléphone				
Email				
Profession				
Employeur				
Situation familiale				
Parenté				
Droit de prise en charge	OUI	NON	OUI	NON
Régime allocataire	<input type="radio"/> CAF <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> AUTRES N° allocataire			

▪ **Autorisations**

- Autorisation médicales (hospitalisation, traitement...)	OUI	NON
<i>En cas d'urgence, mon enfant blessé ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'établissement de santé le plus adapté. Je suis immédiatement avertie.</i>		
- Autorisation droit à l'image (Presse, flyers, réseaux sociaux...)	OUI	NON
- Autorisation de rentrer seul(e).	OUI	NON
- Autorisation pour la commune de L'Aiguillon-sur-Mer de consulter la CDAP (Consultation du Dossier Allocataire par les Partenaires) et de recueillir des informations me concernant auprès de ma CAF.	OUI	NON
- En cas de refus de ma part à autoriser la commune à consulter la CDAP, je m'engage à fournir moi-même mon attestation du quotient familial à chaque réévaluation. <i>En l'absence de ce justificatif, le tarif le plus élevé sera appliqué.</i>	OUI	NON
- Autorisation d'utiliser mon adresse email pour l'envoi d'informations.	OUI	NON

Je soussigné (e), responsable légal de l'enfant, atteste de l'exactitude des renseignements portés sur ce document ainsi que d'avoir pris connaissance du règlement intérieur, et je m'engage à prévenir en cas de changement d'une ou plusieurs informations contenues dans cette fiche.

Fait àle.....Signature