

COMMUNE DE ST ETIENNE DE SERRE

FICHE D'INSCRIPTION – Garderie et Cantine PERIODE 2020-2021

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

INSCRIPTIONS

GARDERIE

Mon enfant fréquentera la garderie de manière ... → occasionnelle → Régulière

Si fréquentation régulière, merci d'indiquer les jours

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

CANTINE

Mon enfant prendra les repas à la cantine :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

CONTACTS DES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Nom :
Prénom :
 Père Mère
 Responsable légal

Nom :
Prénom :
 Père Mère
 Responsable légal

Tél domicile :
Tél professionnel :
Portable :
Courriel :

Tél domicile :
Tél professionnel :
Portable :
Courriel :

AUTORISATIONS

1 - J'autorise Je n'autorise pas

Les prises de photos/vidéo et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des activités de périscolaires.

2 - Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant à la garderie (carte d'identité nécessaire, si différentes des parents)

-
-

3 - Je soussigné(e)..... autorise mon enfant à partir seul de la garderie après en avoir averti le personnel de surveillance.

Date et signature

**FICHE SANITAIRE – GARDERIE / CANTINE
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccination

Je soussigné(e) responsable de l'enfant atteste que les vaccinations de mon enfant sont à jour.

Date et signature

Traitement médicaux

Précisez si votre enfant a des allergies (médicaments, aliments, asthme...) et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Précisez si votre enfant porte des prothèses (lunettes, appareils auditifs, dentaires...)

Votre enfant suit-t-il un traitement médical permanent ?

Si oui, merci de joindre une copie du Protocole d'Accueil Individuel (PAI).

En cas de contre-indication médicale pour la pratique de certaines activités merci de le préciser et de joindre un certificat médical.

AUTORISATION

Je soussigné,responsable légal de l'enfant ci-dessus nommé, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature