

FICHE RENSEIGNEMENTS

ANNEE SCOLAIRE 2014-2015

Merci de bien vouloir remplir cette fiche pour mettre à jour nos fichiers
Une seule fiche en cas de fratrie fréquentant la même école
(Inscrire uniquement les enfants scolarisés en maternelle et élémentaire)

Ecole fréquentée en septembre 2014 :

Etat civil des enfants :

Nom et prénom du 1^{er} enfant :né(e) leà

Classe de (en septembre 2014) :

Nom et prénom du 2^{ème} enfant :né(e) leà

Classe de (en septembre 2014) :

Nom et prénom du 3^{ème} enfant :né(e) leà

Classe de (en septembre 2014) :

Accueils périscolaires :

Merci de renseigner cette rubrique (si tous les enfants de la fratrie ne mangent pas à la cantine, merci de nous préciser ci dessous le(s) prénom(s) de ceux qui fréquenteront la restauration scolaire)

Prénom(s) :

RESTAURATION oui non Toute l'année (pour la restauration)

Merci de préciser les jours concernés : lundi mardi jeudi vendredi

ACCUEIL Matin oui non

ACCUEIL Soir oui non ETUDE oui non

Prise en charge spécifique :

Un (ou plusieurs de vos enfants) a-t-il une allergie, une maladie chronique ou nécessite t-il une prise en charge particulière ? oui non

Prénom de l'enfant concerné :

Si oui, pour son bien être, un **Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)** a t-il été établi ? : oui non

Dans le cas contraire, merci de nous contacter afin de vous expliquer la démarche à suivre.

⇒ Tournez S.V.P.

Etat civil des responsables Légaux :

Père :

Nom et prénom : Né le à

Situation familiale : marié célibataire en concubinage pacsé veuf divorcé vie maritale séparé

Adresse mail :

Profession : Employeur (nom) :

Adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

Mère :

Nom et prénom : Née le à

Nom de jeune fille :

Situation familiale : mariée célibataire en concubinage pacsée veuve divorcée vie maritale séparée

Adresse mail :

Profession : Employeur (nom) :

Adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

Domicile de la famille* :

Code postal et commune :

Téléphone domicile : Portable père:

Portable mère :

Adresse mail :

* en cas de séparation des parents, **merci d'indiquer les deux adresses.**

Autorisations parentales :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence qui déterminent le lieu d'hospitalisation le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame

➤ **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Autorisons l'hospitalisation et l'anesthésie si nécessaire de notre (nos) enfant (s)
au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il (s) aurait (auraient) à subir une intervention chirurgicale.

➤ **AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIES**

Autorisons Bayeux Intercom à prendre des photographies de notre (nos) enfant(s) dans
le cadre des activités périscolaires et à les publier notamment dans la presse, les revues ou sur le site internet de la collectivité.

oui non

Fait à, le

Signature des parents ou du responsable légal