

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année 2020-2021

Nom de l'élève : **Prénom :** **Classe :**
(préciser la section en maternelle)

Ecole et classe fréquentées l'an dernier :

Nom et prénom du père : Nom et prénom de la mère :

Profession : Profession :

Nom employeur : Nom employeur :
 Adresse : Adresse :

N° Sécurité Sociale : N° Sécurité Sociale :

N° Allocataire CAF (personne ayant la charge de l'enfant) :

Frères et sœurs			
Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée

En cas d'incident (maladie ou accident) :

Quel médecin faut-il faire intervenir ? nom n° téléphone
 adresse

Vers quel établissement hospitalier faut-il diriger votre enfant si son état l'exige ?.....

Je soussigné,, représentant légal de l'enfant, autorise l'école à prendre toute mesure nécessaire afin de garantir la santé et la sécurité de cet enfant. Je reconnais au maître responsable de la classe, le droit de prendre, en cas d'urgence, toute disposition utile pour la sauvegarde de mon enfant, en particulier l'appel au S.A.M.U. en cas d'accident grave.

A Montastruc, le

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE (pour l'élémentaire uniquement)

Je soussigné,

autorise ou **n'autorise pas** mon enfant à quitter seul l'école *

BUS SCOLAIRE (uniquement pour les élèves fréquentant les classes élémentaires)

Votre enfant prendra-t-il le bus ? OUI* NON*

♦ si OUI quand : **le matin** * Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi *
le soir * Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi *

Veillez noter si votre enfant souffre

- *d'une allergie alimentaire ou de troubles de santé* :
fournir un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) avec un certificat médical et une ordonnance : selon l'avis médical, vous pourrez réserver le repas à la cantine ou vous devrez fournir un panier repas pour votre enfant.

- *d'une maladie, allergie nécessitant une attention ou des soins particuliers* : aspirine, asthme, épilepsie, hémophilie, piqûres d'insectes...
(fournir un certificat médical)

- *d'une affection qui nécessite la mise en place d'un protocole (prise de médicaments à l'école)*
OUI* NON*

En cas de prise de repas à la cantine, vous optez pour l'année scolaire pour le régime suivant :

classique
 sans porc avec plat de substitution
 sans viande avec plat de substitution

(le plat de substitution est établi par la cuisine centrale en fonction de l'approvisionnement et de la composition du menu)

Vaccins :

- Diphtérie, Tétanos, Polio : date du dernier rappel :

- BCG : date de la dernière injection : date du dernier test :

- autres* : ROR – pneumocoque – méningocoque – hépatite B -

INSCRIPTION AUX SERVICES MUNICIPAUX

Si en cours d'année scolaire votre enfant est amené à utiliser un ou plusieurs des services énoncés ou au contraire n'est plus usager, veuillez en avvertir au préalable la Mairie par écrit, ceci dans un constant souci de bien-être et de sécurité pour votre enfant.

Fiche à retourner dûment remplie et signée à la Mairie

AVEC :

- un justificatif de domicile
- le livret de famille
- copies du carnet de vaccinations

L'adjointe déléguée,
C. ENJALBERT

Les parents (signatures)

Le Maire,
M. ANGUILLE

* rayer la mention inutile