

Fiche d'inscription Maternelle

GARDERIE / A.L.S.H. 2020/2021



PHOTO
A COLLER

Nom et Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone domicile	
N° d'assuré Sécurité S.	
N° allocataire CAF ou MSA	
Adresse Mail	

P.A.I	
-------	--

SANS PORC	
--------------	--

SANS VIANDE	
----------------	--

SI CHANGEMENT DE N° DE TEL, ADRESSE..... NOUS PREVENIR

PARENT 1	
Nom	
Prénom	
Portable	
Tel Travail	

PARENT 2	
Nom	
Prénom	
Portable	
Tel Travail	

Situation de famille : Marié Séparé Autres :
 Vie maritale Divorcé

Assurance PERI et EXTRASCOLAIRE

(Joindre une copie de l'attestation)

Compagnie : N° Sociétaire : N° du Contrat :

NB : Pensez à vérifier que votre contrat d'assurance couvre votre enfant lors des activités péri et extra scolaire

Autorisation de sortie

J'autorise à confier mon enfant aux personnes indiquées ci-dessous

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	N° Téléphone

ATTENTION : Une pièce d'identité peut être demandée

FICHE SANITAIRE

VACCINATION

Date du DTP	
Rappel du DTP	
Groupe Sanguin	

NB : Fournir les photocopies mentionnant que les vaccinations obligatoires sont à jour

Personnes à prévenir en cas d'urgence autres que les parents

Nom et prénom	N° téléphone

Précautions particulières :

Régime alimentaire particulier OUI* NON

- Allergie : - Alimentaire OUI* NON

- Medicamenteux OUI* NON

- Asthme OUI* NON

P.A.I. Pour la mise en place contacter **impérativement** le directeur de l'école

La CAF souhaite connaître le nombre d'heures effectives d'accueil d'enfants bénéficiaire de l'Aeeh

Votre enfant bénéficie-t-il de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ? Oui Non

Autorisation Parentale

A Le

Je soussigné(e), En qualité de de l'enfant

Déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de la garderie et de l'ALSH.

J'autorise :

Mon enfant à partir seul(e) du centre de loisirs

Mon enfant à participer à toutes les sorties et activités organisées par la garderie et l'A.L.S.H.

Les animateurs à prendre des photos et/ou à filmer mon enfant lors des sorties, activités ou spectacles et à utiliser celles-ci à des fins de communication (gazette, site internet, article journal...)

En cas d'accident, j'autorise la direction de la structure d'accueil où mon enfant est inscrit à prendre toutes les mesures d'urgence (traitement, hospitalisation, intervention chirurgicale) qui s'avèreraient nécessaires.

Je m'engage à signaler par écrit tout changement de situations : adresse, numéro de téléphone, état de santé de l'enfant.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Parent 1 :

Parent 2 :