



**MAIRIE DE SAINTE-ANASTASIE Ecole du Petit Bois**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE - ACCUEILS – CENTRE DE LOISIRS**

**NOM PRÉNOM de l'ENFANT** ..... CLASSE.....

DATE DE NAISSANCE ..... LIEU .....

ADRESSE .....

.....

**Adresse courriel pour portail ARG famille :** .....

Situation des parents : Mariés/Pacsés  Divorcés  Séparés  Veuve/Veuf


**Nom prénom du Parent 1** .....

☎ Mobile .... / .... / .... / .... / .... .

☎ Domicile .... / .... / .... / .... / ....

☎ Professionnel .... / .... / .... / .... / .... .

Adresse .....

Adresse courriel  .....@.....


**Nom prénom du Parent 2** .....

☎ Mobile .... / .... / .... / .... / .... .

☎ Domicile .... / .... / .... / .... / .... .

☎ Professionnel .... / .... / .... / .... / .... .

Adresse .....

Adresse courriel  .....@.....


**Autre responsable légal** .....

☎ Mobile .... / .... / .... / .... / .... .

☎ Domicile .... / .... / .... / .... / .... .

☎ Professionnel .... / .... / .... / .... / .... .

Adresse .....

Adresse courriel  .....@.....

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE**

NOM	PRENOM	☎ DOMICILE	☎ PROFESSIONNEL

**Coordonnées du médecin traitant :** .....

En cas d'urgence, autorisez-vous le personnel municipal à contacter le médecin de garde ? OUI  NON

L'enfant est-il allergique ? OUI  NON  Si oui, type d'allergie .....

Les enfants allergiques devront obligatoirement bénéficier d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)

DATE DU DERNIER RAPPEL DE VACCIN ANTITÉTANIQUE .....

☞ Fournir copie du relevé de vaccinations

**PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT (accueil, garderie, cantine, TAP)**

NOM	PRENOM	TELEPHONE(S)

**ASSURANCES (Joindre l'attestation en cours)**

Nom de la compagnie d'assurance.....

N° de police d'assurance .....

Responsabilité civile OUI  NON  INDIVIDUELLE ACCIDENT OUI  NON

Quotient familial (fournir obligatoirement un justificatif récent)

**AUTORISATIONS DIVERSES**

☞ Père :

Communication de mon adresse mail aux associations de parents d'élèves :

OUI  NON

Autorisation donnée pour photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de la cantine ou du CL

OUI  NON

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES .....

☞ Mère :

Communication de mon adresse mail aux associations de parents d'élèves :

OUI  NON

Autorisation donnée pour photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de la cantine ou du CL

OUI  NON

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES .....

- Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.
- Je m'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.
- Je m'engage à fournir dans le sac de mon enfant de maternelle **2 serviettes en tissu par semaine, marquées à son nom**, adaptées pour les repas à la cantine qui vous seront rendues le vendredi soir au plus tard ou avant si trop sales.
- Les élèves de l'élémentaire qui le souhaitent disposeront d'un casier individuel numéroté, prévu pour y déposer leur serviette.

Date et Signature parent 1

Date et Signature parent 2