

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS UNIQUE

ANNEE :

ENFANT	
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Date de naissance :	Lieu :
Adresse :	
Ecole Fréquentée à la rentrée :	

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale : Célibataire/Marié/Divorcé/ Veuf/Concubin/Union libre/Pacs	Situation familiale : Célibataire/Marié/Divorcé/ Veuf/Concubin/Union libre/Pacs
Date de naissance :	Date de naissance :
Père/Mère/Autre (précisez)	Père/Mère/Autre (précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE	
Assureur :	Numéro :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES PARENTS	
Nom Prénom :	Tél :
Nom Prénom :	Tél :

1/2

## INFORMATIONS PERISCOLAIRES

GARDERIE : Oui  Non

CANTINE : Oui  Non

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Majeure)**

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

## Autorisations

<b>Prise de photo</b> : Nous donnons notre consentement à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
<b>Sport</b> : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
<b>Hospitalisation</b> : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures en cas d'hospitalisation rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant.	OUI/NON

**Informations médicales**

Médecin	Téléphone	Spécialité
<b>Pratiques alimentaires</b>		<b>Allergies</b>

PAI (protocole d'accueil individualisé) : **Oui**  **Non** Traitement médical : **Oui**  **Non** 

Si **oui** joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

En cas de domicile différent des parents, joindre le jugement du Tribunal fixant la résidence principale de l'enfant ou à défaut, une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant.

**LE FAIT D'INSCRIRE UN ENFANT A LA HALTE-GARDERIE IMPLIQUE L'ACCEPTATION DU REGLEMENT**

Nous nous engageons à signaler tous changements des informations mentionnées sur la présente fiche tout au long du parcours scolaire de notre enfant.

Date :                      Signature de la Mère :                      Signature du Père :

**Ce document est interne au service et nous est nécessaire en cas d'urgence.** Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education Nationale, -Base Elèves 1<sup>er</sup> degré).

Le Maire de la commune est également destinataire de ces données dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.