

Informations médicales

1	Enfant en situation de handicap	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
2	Pathologie nécessitant un traitement médical (ex : asthme, etc...)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si « oui », un dossier projet d'Accueil Individualisé (PAI) devra être rempli auprès du Service Accueil Familles.	
3	Allergie ou intolérance alimentaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Panier repas <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4	Régime alimentaire médical (ex : diabète, régime sans sel)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
5	Allergie médicamenteuse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si « oui », joindre à ce dossier un certificat médical, notifiant l'allergie médicamenteuse.	

Nom et téléphone du Médecin traitant :

INSCRIPTION ANNUELLE AU RESTAURANT SCOLAIRE

OUI à partir du / / NON *Sans porc*

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée 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.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

TRANSPORT SCOLAIRE (Conditions)

Être domicilié à plus d' 1,5 km de l'établissement scolaire fréquenté, cocher la case correspondante (dossier à retirer auprès du service)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
---	---

LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

- Photocopie intégrale des pages du livret de famille
- Avis d'imposition revenu N-1 (si pas allocataire de la CAF), autre régime : fournir attestation familial (MSA,...)
- Photocopies des pages de vaccinations obligatoires, à jour, du carnet de santé de l'enfant avec le nom et prénom de l'enfant.
- Photocopie d'un justificatif de domicile (quittance récente d'EDF ou bail de location ou acte d'achat...) ou lettre d'hébergement et le justificatif de domicile de la personne qui vous héberge + carte nationale d'identité de l'hébergeur.
- Carte nationale d'identité du responsable de l'enfant
- Certificat de radiation en cas de changement d'école.
- Attestations employeurs : Responsable 1 Responsable 2 (A fournir en juillet lors des réservations des repas cantine)
- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident de l'année scolaire (document à fournir avant le 15 septembre)
- En cas de séparation ou de divorce des parents : photocopie du document légal ou lettre de votre part signée des deux parents mentionnant l'autorité parentale (conjointe ou pas) et la garde de l'enfant (chez sa mère ou chez son père, noter l'adresse, ou bien, garde alternée).

ATTESTATION

Nous soussignés (*) :

responsables légaux de l'enfant (*) :

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable du service scolaire, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.
- Autorise le service Enfance Jeunesse Scolaire à accéder aux données à caractère personnel au sein de la loi n°78 du 6/01/78 uniquement via le site sécurisé « mon compte partenaire CAF CDAP » donnant accès au Quotient Familial pour le calcul de la tarification des repas au restaurant scolaire

***A remplir obligatoirement**

Responsable 1		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

Ne rien inscrire en dessous de ce trait Partie réservée à la Mairie

Dossier reçu en mairie le :

Avis favorable **Avis défavorable**

Inscrit-le : / / **École :** Maternelle « Le Grand chêne »
 Elémentaire « Angèle GUEIT »

Le Maire
Jean-Claude FÉLIX