

FICHE LIAISON

RENSEIGNEMENTS et SECURITE 2018/2019

UNE SEULE FICHE PAR FAMILLE

1ere inscription

Renouvellement

1/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS

Nom et prénom	Date de naissance	Ecole/classe

2/ PARENTS OU RESPONSABLES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE

1^{er} parent ou responsable légal

Situation familiale*

Autorité parentale

oui

non

<i>Nom et prénom (obligatoire)</i>	<i>Adresse</i>	Tél. fixe :
		Tél. portable :
		Tél. travail :
		Email :

2nd parent ou responsable légal

Situation familiale*

Autorité parentale

oui

non

<i>Nom et prénom (obligatoire)</i>	<i>Adresse</i>	Tél. fixe :
		Tél. portable :
		Tél. travail :
		Email :

* Veuillez nous faire parvenir un document concernant l'autorité parentale de garde vis-à-vis de l'enfant, jugement de divorce, de tutelle ou autre. (Paragraphe 7 du règlement intérieur)

En cas d'urgence pendant la pause méridienne, quel n° de téléphone appeler en priorité ?

3 / NOMS ET COORDONNÉES DES PERSONNES MAJEURES OU MINEURES AUTORISÉES À REPRENDRE L'ENFANT À LA GARDERIE (voir § 10.3 du règlement intérieur) :

Ces coordonnées doivent être mises à jour en cas de changement en cours d'année scolaire. (Paragraphe 10.3 du règlement intérieur)

- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :
- Nom - prénom	téléphone :

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER (Paragraphe 9.4 du règlement intérieur) :

Sans porc sans viande

ALLERGIE ALIMENTAIRE : oui non à préciser :

Si oui un Projet d'Accueil Individualisé est **obligatoire** (Paragraphe 9.4 du règlement intérieur).

PROBLEME MEDICAL SPECIFIQUE : (cette information est demandée pour toute intervention des services d'urgence) :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné : représentant légal de l'enfant..... **déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise le responsable à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant en cas d'urgence et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires 2018/2019.**

Date :

Nom, prénom :

Signature du ou (des) responsable légal suivie de la mention « lu et approuvé » :