

Restaurant Scolaire, Accueils périscolaires matin / soir et Centre de loisirs / Séjours

FICHE D'ADMISSION ANNÉE 2019/2020

Je, soussignée (nom, prénom) _____ mère, et je, soussigné (nom, prénom) _____ père, responsables légaux de

l'enfant (Nom et Prénom) _____

déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur et du projet pédagogique et nous demandons l'admission de notre enfant au service Enfance-Jeunesse organisé par la Mairie de Remoulins.

Enfant Né(e) le _____ à _____ Classe fréquentée : _____

Adresses postales des responsables légaux :

PERE	MERE

IMPORTANT Adresse MAIL : _____

OBLIGATOIRE Numéro de CAF : _____ ou Numéro de MSA: _____

Téléphone : Domicile : _____ Autre (nom et lien de parenté) : _____

Travail / portable mère : _____ Travail / portable père : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussignée (nom, prénom) _____ mère, et je, soussigné (nom, prénom) _____ père, responsables légaux de l'enfant _____

Barrer en cas de désaccord :

- ✓ Autorisons notre enfant à pratiquer toutes les activités mises en place par l'équipe pédagogique (projet pédagogique) : Activités manuelles, activités sportives, activités culturelles, spectacles, sorties, intervenant, etc.)
- ✓ Autorisons notre enfant à quitter le service le soir avec : (Nom, Prénom et numéro de téléphone) _____

Autorisons notre enfant à partir seul le soir : OUI NON Si oui à quelle heure ? _____

- ✓ Autorisons l'équipe pédagogique à filmer et à photographier notre enfant lors des activités et à diffuser les films et photographies de notre enfant (affichage, exposition, site et page Facebook mairie)
- ✓ Nous demandons pour notre enfant un (cocher votre choix) :

o REPAS CLASSIQUE OU o REPAS SANS PORC OU o REPAS SANS VIANDE

FICHE SANITAIRE

Date du dernier rappel du DT POLIO (vaccin obligatoire) : _____

Nom et coordonnées (téléphone et ville) du médecin traitant : _____

COCHER POUR ACCEPTATION :

- o notre enfant ne présente pas de problème médical
o notre enfant a un Projet d'Accueil Individualisé (cf.PAI). Je m'engage à fournir une trousse exclusive au service.
o notre enfant a des antécédents médicaux, des particularités médicales ou autres recommandations :
a. Allergies médicamenteuses : OUI NON Précisez à quoi
b. Autres allergies :
c. Autres difficultés de santé et précautions à prendre (suivi spécialisé, antécédents d'accidents, hospitalisation, d'opérations, etc.) :

RECOMMANDATIONS UTILES SIGNALÉES PAR LES PARENTS (l'enfant ou le jeune porte des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, a un problème d'énurésie, une situation familiale particulière.....)

Je, soussignée (nom, prénom) _____ mère, et je, soussigné (nom, prénom) _____ père, responsables légaux de l'enfant, autorisons la direction à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures : visite ou traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale rendues nécessaires par l'état de notre enfant. Nous déclarons avoir lu et accepté le règlement intérieur du service Enfance Jeunesse, certifions exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et nous engageons à signaler tous changements.

Date :

Signatures OBLIGATOIRES des deux parents
Père Mère

Il est rappelé que cette fiche d'admission peut être transmise sous enveloppe cachetée par les familles. Les informations communiquées restent confidentielles. Les fiches d'admission doivent être renouvelées tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessus devra être signalée au service Enfance Jeunesse.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer le service Enfance-Jeunesse. Les destinataires des données sont les services concernés. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Mairie de Remoulins - 71 av G Perret - 30210 Remoulins. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.