

ÉLÈVE

Classe PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

Nom - Prénom Sexe : F M

Né(e) le À

Adresse

Code postal Commune

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

Autorité Parentale Oui Non

Oui Non

Nom – Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Email

Tél domicile

Tél portable

Tél professionnel

Profession

Situation familiale*

* Mariés, Célibataires, Vie Maritale, Pacsés, Séparés, Divorcés, Veuf(s)

AUTRE RESPONSABLE MORALE OU PHYSIQUE

Autorité parentale Oui Non

Nom - Prénom / Organisme*

Adresse

Code postal Commune

E-mail @

Profession Tél domicile

Tél portable Tél professionnel

Lien avec l'enfant

* Rayer la mention inutile

GARDE ALTERNÉE

Garde alternée Oui Non

(Si oui, compléter, sur le Portail Famille, la rubrique « Calendrier de la garde alternée »)

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT*

Nom - Prénom	Lien avec l'enfant	Numéro(s) de téléphone	Commune

* Sur présentation d'une pièce d'identité

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

École élémentaire En cas d'impossibilité d'être présent, pour récupérer l'enfant, à la sortie de l'école, celui-ci sera dirigé en accueil payant Oui Non

École maternelle Absence des parents à la sortie, l'enfant ira **d'office en accueil payant**.
La facturation du service ne pourra être contestée.

AUTORISATION DE SORTIE

L'enfant est autorisé à participer à l'ensemble des sorties scolaires Oui Non
pendant l'année.

AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE SCOLARISÉS AUX ÉCOLES J. FERRY

Nom - Prénom	Date de Naissance	Classe

DIFFUSION COORDONNÉES/DROIT À L'IMAGE

J'accepte l'utilisation des photographies de mon enfant lors d'activités scolaires et périscolaires pour publication (Journal de Teyran, ENT, Vidéo, Blog de l'école, presse locale) Oui Non

J'autorise la communication de mon adresse mail aux différentes associations et fédérations de parents d'élèves Oui Non

ASSURANCE SCOLAIRE

Compagnie N° Contrat

(Fournir l'attestation de l'année en cours. Elle doit comporter les mentions « **Responsabilité civile et individuelle** »).

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Accueil

Il se déroule matin, soir et mercredi midi. Le tarif de l'accueil périscolaire se fait selon le Quotient Familial (QF). Les tarifs sont disponibles dans le règlement intérieur.

N° Allocataire CAF ou autre

- Régime général
- Autre N° (préciser)

Nombre d'enfants à charge

(Fournir l'attestation de quotient Familial CAF de moins de 3 mois. À défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué pour l'accueil périscolaire seulement.)

- J'autorise l'accès à CAFPRO Oui Non
(Logiciel CAF permettant d'accéder aux ressources déclarées à la CAF.)

Restauration

Le tarif de la restauration est **unique**. En cas de PAI (Protocole d'Accueil Personnalisé) établi entre l'école, les services municipaux, le médecin scolaire et les parents, un panier repas peut être apporté. Un tarif spécifique est alors appliqué. Un repas sans porc est aussi possible (sur demande des parents).

- Repas sans porc Oui Non

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

N° SS de rattachement de l'enfant

Médecin traitant Téléphone

Aucun médicament ne peut être administré pendant les temps scolaires et périscolaires sauf en cas de PAI. Tout renseignement complémentaire utile est à signaler (migraines, malaise vagal, autres,...).

- Protocole d'Accueil Personnalisé (PAI) Oui Non

Allergies

- Asthmatiformes Oui Non

- Médicamenteuses Oui Non

Préciser

- Alimentaires Oui Non

Préciser

- Intolérances alimentaires Oui Non

Préciser

Autres pathologies

- Diabète Oui Non

- Migraines Oui Non

- Épilepsie Oui Non

- Autres Oui Non

Vaccinations

Vaccins	Dernier rappel fait le	Vaccins	Dernier rappel fait le
Diphtérie		BCG	
Tétanos		Hépatite B	
Poliomyélite		ROR	
ou DT Polio		Coqueluche	
ou Tétracoq		Autres (à préciser)	

Hospitalisation

Autorisation du transfert de l'enfant vers un hôpital en cas d'urgence Oui Non
Les parents sont **systématiquement prévenus.**

SIGNATURES

Nous, soussignés
responsables légaux de l'enfant
titulaires de l'autorité parentale, certifions l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Nous nous engageons à signaler tout changement intervenu en cours d'année auprès du secrétariat de l'école maternelle ou élémentaire ainsi qu'auprès du service périscolaire. Notre signature vaut pour l'ensemble des autorisations renseignées ci-dessus.

Teyran, le / /

Responsable 1 – Nom-Prénom

Responsable 2 – Nom-Prénom

Signatures, précédées de la mention « Lu et Approuvé »

CADRES RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le

Validé le

Par

Par

Dates de transmission :

Signature

➤ SV

➤ École



Informations réglementaires

Les informations portées sur ce dossier sont destinées à un traitement informatique. Les destinataires des données sont les services de la mairie délivrant les prestations. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2014, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification à ces informations en écrivant à la Mairie de Teyran..