

## FICHE ENFANT 2020/2021

## A remplir obligatoirement pour chaque enfant

## **A RENDRE**

<u>Au plus tard le mercredi 1<sup>er</sup> juillet</u> dans la boite aux lettres de la Mairie ou du périscolaire

NOM et Prénom de l'enfant : Date de naissance :		
Classe pour l'année scolaire 2020/202		
AUTORISATION DE SOIN et DRO	IT A L'IMAGE	
Je soussigné(e)	(Père, Mère, Tuteur) de l'	enfant:
>Autorise les responsables du Rest nécessité constatée par un médecin, n		Périscolaire à faire soigner, en cas de
- En cas d'absence des parents	, NOM et N° de téléphone d'une pe	rsonne à prévenir :
- Nom et N° de téléphone du n	nédecin traitant :	
Autorise le restaurant scolaire et photos de mon enfant qui ont été r préalable de l'autorité parentale.	éalisées. Ceci exclu l'utilisation à c Oui □	dans ses supports municipaux les les fins non commerciales sans accord Non   ture des parents:
PERSONNES AUTORISEES A VEN précédente ne seront plus autorisées NOM - Prénom		Les personnes autorisées l'année scolaire ent pas ci-dessous :  Lien de parenté
NOM - I I CHOM	reichnone	i dell'ue dal elle
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX		
- Mon enfant a un PAI (Proje	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	□ Non □ e,):
- Mon enfant a un PAI (Proje	taire – indiquer les aliments, asthments asthment médicamenteux devra être res	□ Non □ e,):
- Mon enfant a un PAI (Proje Si oui, pour quelles raisons (alimen	taire – indiquer les aliments, asthments ent médicamenteux devra être requeil.  le type d'allergie, un panier repas d	□ Non □ e,):  mis à la coordinatrice (Maryline  evra être fourni quotidiennement par la
- Mon enfant a un PAI (Proje Si oui, pour quelles raisons (alimen	taire – indiquer les aliments, asthments ent médicamenteux devra être requeil.  le type d'allergie, un panier repas d	□ Non □ e,):  mis à la coordinatrice (Maryline  evra être fourni quotidiennement par la
- Mon enfant a un PAI (Proje Si oui, pour quelles raisons (alimen Goutagny) avant le 1er jour d'acc En cas de PAI alimentaire, suivant famille dans le respect des règles d'  RESTAURANT SCOLAIRE  - Mon enfant a un régime alimentaire	ent médicamenteux devra être requeil. le type d'allergie, un panier repas d'hygiène. Prendre rendez-vous avoir	□ Non □ e,):  mis à la coordinatrice (Maryline  evra être fourni quotidiennement par la
- Mon enfant a un PAI (Proje Si oui, pour quelles raisons (alimen Goutagny) avant le 1er jour d'acc En cas de PAI alimentaire, suivant famille dans le respect des règles d'	ent médicamenteux devra être requeil. le type d'allergie, un panier repas d'hygiène. Prendre rendez-vous avoir	□ Non □ e,):  mis à la coordinatrice (Maryline  evra être fourni quotidiennement par la