

A renseigner uniquement en cas de changements Ecoles VILLAGE Ecoles PLAINE**SITUATION FAMILIALE :** Marié.e Pacsé.e Union libre Divorcé.e Séparé.e Veuf.ve Célibataire**PERE** NOM/ PRENOM

Adresse :

Tél fixe Tél portable Tél

professionnel

MERE NOM/ PRENOM

Adresse :

Tél fixe Tél portable Tél

professionnel

ENFANT(s) : NOM(S)/ PRENOM(S)**CONTACTS :**Nom/prénom : Tél : Est autorisé à venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgenceNom/prénom : Tél : Est autorisé à venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgenceNom/prénom : Tél : Est autorisé à venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgence**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**Médecin traitant : Tél Professionnel :

Décrire les problèmes de santé (allergie(s), affection(s), contre-indication(s) médicale(s), etc.) et joindre un certificat médical du spécialiste décrivant le traitement :

L'enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui (**fournir une copie**) Panier repas fourni par la famille, si PAI

Préciser toute autre information utile (appareil dentaire, port de lunettes, etc.) :

BESOINS EDUCATIFS PARTICULIERS

Pour nous permettre un accueil adapté de votre enfant, merci de nous préciser s'il a des besoins éducatifs particuliers (TDAH, TSA, troubles DYS...) ou autres :

AUTORISATIONS

Autorise mon enfant à être inscrit aux activités suivantes :

- Périscolaire Transport scolaire (habitants de Jamezyieu / quartier Château d'eau) Accueil de loisirs
 Autorise les responsables de la mairie à prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence ou d'hospitalisation

Autorise mon enfant (à partir du CP) à rentrer seul : oui non

Autorise la diffusion de photos et/ou de vidéos représentant mon enfant, prises au cours des différentes activités, sur les publications et réseaux sociaux municipaux.

RESTAURATION SCOLAIRE

Régime alimentaire (le cas échéant) : sans porc sans viande Panier repas fourni par les familles (PAI)

TRANSPORT SCOLAIRE

Trajets matin 8h10 soir 16h40

Jours de fréquentation : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

FACTURATION

Envoi facture par Courrier ou Email

Prénom NOM :

Père

Mère

Autre (précisez Tuteur, ...)

Certifie les informations ci-dessus exactes et m'engage à prévenir la municipalité de tout changement.

Fait à

le