

# FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 2009-2010

## Aidez nous à connaître votre enfant pour son bien !

Date d'entrée : .....

Accueil extrascolaire de : .....

Ecole et classe fréquentée par l'enfant: .....

### **Enfant:**

Nom: ..... Prénom : .....

NN : : .....

Adresse: .....

.....

### **Données familiales :**

#### **Père:**

Nom: ..... Prénom: .....

N° tél. travail : .....

GSM : .....

N° tél. privé : .....

#### **Mère:**

Nom: ..... Prénom: .....

N° tél. travail .....

GSM : .....

N° tél. privé : .....

En cas d'une séparation : .....

Qui à la garde de l'enfant : .....

A qui facturer le service de garderie : .....

#### **Médecin:**

Dr: .....

à: .....

Tél: .....

#### **Personnes à appeler en cas d'urgence (Nom+Tél):**

1.....

2.....



**Identité des personnes autorisées à reprendre l'enfant:+ lien de parenté ( ami-frère-gd-parent)**

1. ....

2. ....

Il est important de nous signaler tout changement de l'identité de la personne autorisée à reprendre votre enfant.

**Données médicales :**

Votre enfant a -t-il des problèmes de santé particuliers : (ex maux de tête- saignement de nez )

Autres : .....

.....

Comment réagir ?

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

Est-il allergique ou particulièrement sensible :

- à certains aliments ?      Oui  Non       Lesquels ?.....  
- à des médicaments ?      Oui  Non       Lesquels ?.....

Doit-il prendre des médicaments ??    Oui  Non

Si oui mode d'emploi.....

.....

Est-il vacciné contre le tétanos ?      Oui  Non     Date du dernier vaccin :.....

**Autorisations parentales:**

L'équipe d'encadrement de l'accueil extrascolaire est autorisée

- À appeler le médecin traitant de l'enfant ou le médecin de garde si elle le juge utile, en cas de problème de santé de l'enfant lors de son séjour dans la structure d'accueil;
- À appeler le service 100 et faire hospitaliser l'enfant en cas d'urgence;
- À administrer les médicaments prescrits par le médecin consulté le cas échéant ;
- À véhiculer votre enfant aux activités extérieures prévues par l'équipe d'animatrices (ex. :piscine, musée, mercredi après midi.) ;
- À laisser votre enfant rentrer seul à pied à son domicile.

A remplir par le chef de ménage Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à .....

le .....

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé»

Signature :