

Informations médicales

Médecin traitant :

Téléphone :

Mutuelle :

Vaccinations : D.T.P. : / /

B.C.G. : / /

Observations particulières : (allergies, diabolos, Projet d'Accompagnement Individualisé, difficultés particulières, régime alimentaire...)

Porte-t-il des lunettes :

Porte-t-il un appareil auditif :

Autorisations

Je soussigné(e)....., responsable légal(e) de l'enfant
.....déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise :

(cocher ou barrer les autorisations ci-dessous)

- le personnel de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant selon les prescriptions du corps médical consulté
- l'hospitalisation de mon enfant
- le médecin à pratiquer en urgence les soins nécessaires (anesthésie, chirurgie...)
- que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités de la structure
- la publication des images de mon enfant (photos ou vidéos) sur les sites internet, réseaux sociaux, bulletins d'informations, calendriers de la structure et de la collectivité à laquelle elle est rattachée. Sur internet, il ne sera mentionné aucun renseignement permettant d'identifier l'enfant.
- mon enfant à sortir de la structure en présence du personnel pour participer à des activités d'éveil et de découverte
- le transport de mon enfant (en bus, minibus, et à pieds) dans le cadre des activités liées au fonctionnement de la structure
- la collectivité à consulter, le cas échéant, mon dossier d'allocataire directement auprès de la CAF afin de prendre en compte les dernières déclarations de revenus pour le calcul des tarifs
- la structure et la collectivité à laquelle elle est rattachée à utiliser mes coordonnées pour me contacter en cas de besoin et pour me solliciter occasionnellement dans le cadre d'études ou d'enquêtes. Celles-ci sont effectuées de manière strictement anonyme et seuls leurs résultats peuvent être communiqués
- la collectivité à transmettre mes coordonnées mail à l'association des parents d'élèves de Quinsac
- Je soussigné (é) responsable légal (e), atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs des structures fréquentée par mon enfant **(règlement intérieur du service de restauration scolaire et de l'école).**

Fait à

le / /

Signature:

Pièces complémentaires

Attestation d'assurance scolaire / extra-scolaire pour l'année 2021/2022

(à fournir dès que possible)

Attestation d'employeur dûment remplie par un responsable légal

Fiche d'inscription aux services municipaux (cantine)

Copie du carnet de santé (pages vaccinations)

Certificat de scolarité pour 3 enfants ou plus scolarisés pour bénéficier du tarif réduit de la cantine

(à fournir à la rentrée)

**Dossier à remettre impérativement à la Mairie avant le 10 juillet 2021.
Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**