**Année scolaire 2016 / 2017**

NOM de l'enfant | Prénom | G ☐ F ☐ | **Né(e) le :** | **à :**

Adresse de l'enfant

Ecole fréquentée | **niveau/classe (à la rentrée)** | n° de tél à joindre en priorité

Si changement d'école : Adresse et numéro de tél de l'école précédente.

## LES PARENTS

Situation familiale : ☐Mariés ☐Séparés* ☐Divorcés* ☐Union libre ☐Autres …….

*fournir la copie de la décision de justice

décision fournie : ☐OUI ☐NON (cadre réservé à l'administration)

Dans le cas ou les parents sont séparés ou divorcés, veuillez préciser s'il y a :

☐Garde conjointe de l'enfant ☐Garde confiée à la mère ☐Garde confiée au père

Les deux parents possèdent-ils l'autorité parentale : ☐Oui ☐Non

| | Représentant légal | | Représentant légal | |
|---|---|---|---|---|
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Profession | | | | |
| Votre Adresse | | | | |
| Numéros de téléphone | Domicile | / / / / | Domicile | / / / / |
| | Portable | / / / / | Portable | / / / / |
| | Travail | / / / / | Travail | / / / / |
| Adresse Mail | | | | |

**Assurance :** Mon enfant est assuré par (Compagnie d'assurance) :…….

N°contrat…… ……..……..……

☐J'atteste avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement : extrascolaire, périscolaire et restauration

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

☐J'atteste avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement : extrascolaire, périscolaire et restauration

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

VISA de la direction de l'école

Dossier traité et enregistré le :……

VISA du Service Enfance Jeunesse

Dossier traité et enregistré le :……

Les règlements de fonctionnement sont disponibles sur le site http://fuveau.portail-familles.net/

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

A quel régime d'allocataire êtes-vous affilié :

☐ Régime général CAF / n° d'allocataire : ☐☐☐☐☐☐☐
☐ MSA
☐ Régime maritime

Numéros de Tél à appeler en cas d'urgence - joignables à tout moment de la journée (autres que ceux des parents) :

| Nom et prénom | Lien de parenté | Numéro de téléphone |
|---|---|---|
| | | / / / / |
| | | / / / / |
| | | / / / / |

Votre enfant est-il inscrit à la cantine ? ☐ Oui ☐ Non (si oui, fournir la fiche de fréquentation cantine).

Votre enfant mange-t-il du porc ? ☐ Oui ☐ Non

Votre enfant va-t-il utiliser le transport scolaire ? ☐ Oui ☐ Non

## LES AUTORISATIONS

***Cette autorisation concerne l'école maternelle et les temps périscolaires maternels et élémentaires et l'accueil de loisirs.***

Je soussigné(e) Monsieur et Madame .....

Parents de l'enfant : .....

Autorise Monsieur // Madame : .....

.....

.....

.....

**à venir chercher mon enfant à l'école et/ou à l'accueil de loisirs.**

**Attention ! Une pièce d'identité pourra être demandée à tout moment.**

Si une autre personne se présente, autre que celles indiquées ci-dessus, vous devrez auparavant nous avoir fourni une autorisation écrite et signée de votre part, afin que nous puissions lui confier votre enfant.

➔Autorise mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires :
☐ Oui ☐ Non

➔Autorise mon enfant à apparaître sur le site Internet de la mairie : ☐ Oui ☐ Non

➔Autorise l'école à communiquer mes coordonnées aux fédérations de parents d'élèves :
☐ Oui ☐ Non

**Uniquement pour les élémentaires**

➔Autorise mon enfant inscrit aux temps périscolaires (NAP, accueil du soir, accueil du mercredi midi) à quitter seul l'établissement : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez les heures : .....

.....

➔Autorise mon enfant inscrit à l'accueil de loisirs, à quitter seul l'établissement :
☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez les heures : .....

# Fiche de liaison en cas d'urgence

En cas d'urgence ou d'accident, cette fiche est utilisée par les différents services de secours et de soins.

Le cas échéant, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

*Ce document non confidentiel est à remplir par les familles. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire.*

**Nom de l'enfant :…….Prénom de l'enfant :……..**

**Date de naissance : …….....** ☐ **Garçon** ☐ **Fille**

Indiquer ci-dessous les numéros à appeler en cas d'urgence.

| | Représentant légal | | Représentant légal | |
|---|---|---|---|---|
| Nom et prénom | | | | |
| Numéros de téléphone | Domicile | / / / / | Domicile | / / / / |
| | Portable | / / / / | Portable | / / / / |
| | Travail | / / / / | Travail | / / / / |

En cas d'impossibilité de notre part à vous joindre, merci d'indiquer le Nom et n° téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

| **NOM ET PRENOM** | **Numéro de téléphone** |
|---|---|
| | / / / / |

N° de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | |

N° et adresse de l'assurance scolaire ou responsabilité civile : .....

.....

Nom et téléphone du médecin traitant : ..... tél : / / / /

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (vaccins obligatoires) : .....
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Indiquer ci-dessous si votre enfant porte des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.

.....

Indiquer ci-dessous si votre enfant a des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducation…) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

.....

**Si votre enfant présente un trouble de la santé chronique nécessitant une prise en charge particulière (prise de médicament, prise en charge d'allergie, maladies nécessitant un « protocole d'urgence », régimes alimentaires spécifiques…), il est nécessaire de prévoir au préalable un projet d'accueil individualisé (PAI).**

La prise en charge de votre enfant nécessite-t-elle un PAI ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, avez-vous déjà signé un PAI avec l'établissement scolaire de votre enfant ? ☐ Oui ☐ Non

**Si non, veuillez prendre un RDV avec la direction de l'établissement scolaire.**

*Nous soussignons, .....responsables légaux de l'enfant, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des établissements d'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

*Signatures des représentants légaux :*

# DOSSIER D'INSCRIPTION ENFANT

## ECOLE ET SERVICE ENFANCE

**Afin de faciliter les démarches administratives des familles, le service enfance jeunesse de la commune de Fuveau en partenariat avec les écoles publiques utilisent, depuis plusieurs années, un dossier de renseignement enfant commun.**

Attention ! Ce document est indispensable pour accepter votre enfant :

- à l'école,
- à la restauration scolaire,
- aux nouvelles activités périscolaires,
- aux accueils du matin et du soir (7h30/8h30 et 16h30/18h30)
- à l'accueil de loisirs extrascolaire (mercredi après-midi et vacances scolaires)

**Ce dossier doit OBLIGATOIREMENT être signé des 2 parents.**

**Nous vous demandons de retourner ce dossier complet au Service Enfance Jeunesse avant le :**

**Le jeudi 12 mai 2016**

**Plusieurs annexes doivent également nous être jointes :**

1) **Annexe restauration scolaire**
   - ☐ Fiche d'inscription cantine
   - ☐ Justificatif de travail des 2 parents

2) **Annexe Nouvelles Activités Périscolaires**
   - ☐ Fiche d'inscription N.A.P.

3) **Annexe Facturation** *(sauf si déjà fournis pour l'année civile en cour)*
   - ☐ Photocopie de votre relevé d'imposition 2015 (Revenus déclarés de 2014)
   - ☐ Photocopie du livret de Famille dans sa totalité

4) **Annexe Extra-scolaires (mercredi après-midi et vacances scolaires)**
   - ☐ Attestation du quotient familiale délivrée par la CAF (uniquement si inférieur à 900€)

**Pour une nouvelle inscription l'école vous demandera également :**

- ☐ Photocopie du livret de Famille dans sa totalité
- ☐ Photocopie des pages de vaccination obligatoire (DTP)
- ☐ Le certificat de radiation si votre enfant était inscrit dans une autre école.
- ☐ L'autorisation d'inscription scolaire délivrée par le Service Enfance Jeunesse

**Toutes modifications des renseignements portés dans ce dossier doivent être communiquées au Service Enfance Jeunesse.**

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné *aux écoles, et au service enfance de la mairie de Fuveau*.
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant auprès du service enfance de la mairie de Fuveau, ou du directeur de l'école que votre enfant fréquente.
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.