



**DOSSIER D'INSCRIPTION
GARDERIE PERISCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Responsable légal 1 :

NOM : Prénom :

Adresse e-mail :

Situation familiale (cocher la case correspondante)

Marié (e) Célibataire Séparé (e) Divorcé(e) Veuf(ve) Vit maritalement

Adresse :

Téléphone : Portable : Téléphone Professionnel

Responsable légal 2 :

NOM : Prénom :

Adresse e-mail :

Situation familiale (cocher la case correspondante)

Marié (e) Célibataire Séparé (e) Divorcé(e) Veuf(ve) Vit maritalement

Adresse :

Téléphone : Portable : Téléphone Professionnel

AUTRE PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom :

Téléphone : Portable :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) responsable de l'enfant, **autorise le personnel encadrant de la commune à faire pratiquer en cas de nécessité tous les soins d'urgence, éventuellement sous anesthésie, selon les prescriptions des médecins.**

FICHE SANITAIRE

Nom du médecin traitant :

Lieu d'hospitalisation souhaité :

Je soussigné(e) **atteste**

1. L'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.
2. Avoir souscrit une assurance couvrant mon enfant sur le temps scolaire et périscolaire (**A JOINDRE**)
3. M'engager à signaler tout changement de situation au plus vite.
4. Avoir pris connaissance du règlement intérieur avec mon enfant et m'engage à le respecter.

Fait à, le

Signature du ou des responsable(s) légal (aux)
Précédé de la mention « lu et approuvé »