

**DOSSIER PERISCOLAIRE DE L'ENFANT
(cantine, garderie et activités périscolaires)
ANNEE 2017/2018**

Nom : Prénom : de l'enfant
 Né(e) le/...../..... à Sexe : F M
 École : Classe :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Parent 1 (destinataire de documents éventuels)	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse : (si différente du parent1)
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :
Mail :	

Situation familiale

Célibataire Vie maritale Marié Pacsé Séparé/ divorcé Veuf

Personnes à prévenir en cas d'urgence (si les responsables légaux ne sont pas joignables) :

Nom : Téléphone : Lien de parenté :
 Nom : Téléphone : Lien de parenté :

GARDERIE ET ACTIVITES PERISCOLAIRES – l'enfant est

- récupéré par une autre personne que les responsables légaux Oui Non

Nom : Téléphone : Lien de parenté :

Nom : Téléphone : Lien de parenté :

Nom : Téléphone : Lien de parenté :

- autorisé à partir accompagné de son frère ou de sa sœur Oui Non

Si oui précisez les noms et prénoms :

- pour les élémentaires, autorisé à partir seul Oui Non

SANTE

Votre enfant fait-il l'objet d'un Projet d'accueil individualisé ? Oui Non

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ?

Votre enfant a-t-il une autre allergie ?

Autre problème de santé à nous signaler :

DROIT A L'IMAGE

Acceptez-vous que votre enfant soit photographié ou filmé durant les temps périscolaires ? Oui Non

Je soussigné(e).....responsable légal(e) de l'enfant,

- atteste que mon enfant est à jour dans les vaccinations obligatoires,

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Date.....

Signature