

Commune d'Ouzouer sur Trézée
DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION
AUX SERVICES PERISCOLAIRES COMMUNAUX
Année scolaire 2021-2022

ENFANT

NOM Prénom :

Né(e) le : à :(Dépt.).....

Sexe :

Classe (en septembre 2021) :

Etablissement scolaire fréquenté :

RESPONSABLE 1 *(Intitulé souhaité pour la correspondance et la facturation)*

Père Mère Tuteur Autres (précisez) :

NOM Prénom :

Autorité parentale : oui non

Adresse :

Téléphone domicile : Portable :

E-mail :@.....

Employeur : Tél. :

Nombre d'enfants à charge :

Régime : CAF MSA SNCF Autres (précisez) :

N° allocataire : Père Mère

Compagnie d'assurance de la garantie responsabilité civile et n° de police :

.....
Compagnie d'assurance de la garantie individuelle accident corporel (si différente) et n° de police (si différent) :

→ A joindre : les attestations d'assurance scolaire et extra-scolaire, responsabilité civile et individuelle accident corporel

RESPONSABLE 2

Père Mère Tuteur Autres (précisez) :

NOM Prénom :

Autorité parentale : oui non

Adresse :

Téléphone domicile : Portable :

E-mail :@.....

Employeur : Tél. :

INFORMATIONS MEDICALES

Nom du médecin traitant : Tél. :

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

**→ A joindre : la copie de toutes les pages de vaccinations du carnet de santé.
Le nom de l'enfant doit figurer en haut de ces dernières**

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant, avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il des allergies ? oui non

Si oui, précisez le type d'allergie :
.....

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? oui non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (à entourer) :

Rubéole oreillons rougeole varicelle scarlatine

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ... précisez :

.....

AUTORISATIONS PARENTALES

Je (nous) soussigné(s)

AUTORISE(ONS) les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

NOM Prénom	Téléphone fixe	Portable	Lien de parenté

Si occasionnellement, une autre personne vient chercher l'enfant, la personne mandatée par la famille devra se munir d'une autorisation datée et signée par les parents et d'une pièce d'identité.

QUI APPELER EN CAS D'URGENCE ?

NOM Prénom	Téléphone fixe	Portable	Lien de parenté

INSCRIPTIONS

GARDERIE PÉRISCOLAIRE

<input type="checkbox"/> année scolaire			<input type="checkbox"/> occasionnellement	
<input type="checkbox"/> septembre	<input type="checkbox"/> octobre	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> décembre	<input type="checkbox"/> janvier
<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mars	<input type="checkbox"/> avril	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> juin/juillet
<input type="checkbox"/> lundi matin	<input type="checkbox"/> mardi matin		<input type="checkbox"/> jeudi matin	<input type="checkbox"/> vendredi matin
<input type="checkbox"/> lundi soir	<input type="checkbox"/> mardi soir		<input type="checkbox"/> jeudi soir	<input type="checkbox"/> vendredi soir

RESTAURANT SCOLAIRE

<input type="checkbox"/> année scolaire			<input type="checkbox"/> occasionnellement	
<input type="checkbox"/> septembre	<input type="checkbox"/> octobre	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> décembre	<input type="checkbox"/> janvier
<input type="checkbox"/> février	<input type="checkbox"/> mars	<input type="checkbox"/> avril	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> juin/juillet
<input type="checkbox"/> tous les jours ou				
<input type="checkbox"/> lundi	<input type="checkbox"/> mardi	<input type="checkbox"/> jeudi	<input type="checkbox"/> vendredi	

ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI

oui non occasionnellement

