

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACTIVITÉS PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

L'ENFANT*

École fréquentée à la rentrée 2020/2021

Nom et prénom de l'enfant

Fille

Garçon

Classe _____

Date et lieu de naissance

LES RESPONSABLES LEGAUX*

NOMS et prénoms des personnes responsables	NOMS et prénoms des personnes responsables
Adresse	Adresse
Tél. :	Tél. :

<p>MEDECIN et HOSPITALISATION</p> <p>Autorisation d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Votre enfant est-il suivi pour une allergie ?*</p> <p><input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Médicamenteuse</p> <p><input type="checkbox"/> Autre _____</p>
<p>INFORMATIONS OBLIGATOIRES</p> <p>Vaccins et Dates</p> <p>COPIE DU CARNET DE SANTÉ OBLIGATOIRE PAGES 90 ET 91</p>	<p>Si oui, un Protocole d'accueil individualisé - PAI doit être mis en place. Le document est à retirer auprès de la direction de l'école et doit être renouvelé chaque année.</p>
<p>Le choix de ce menu est applicable TOUTE l'année.</p> <p><input type="checkbox"/> Repas traditionnel <input type="checkbox"/> sans porc</p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> Repas végétarien</p>	<p>Participation aux sorties <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Sortir seul de la structure <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

J'autorise la Ville à publier dans le journal de la ville et dans les autres supports d'information utilisés par la Ville, les photos ou vidéos de mes enfants prises lors d'activités : Oui Non

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES A REPENDRE L'ENFANT	
Nom / Prénom / Lien de parenté	Numéro de téléphone

Je soussigné(e) _____ autorise le responsable encadrant mon enfant à pratiquer les soins d'urgence, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, de téléphone, problème de santé, situation familiale...)

Fait à Villeparisis, le _____ Signature des parents :