

## INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACTIVITÉS PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

**L'ENFANT\***

École fréquentée à la rentrée 2021/2022

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><b>MEDECIN et HOSPITALISATION</b></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><b>INFORMATIONS OBLIGATOIRES</b></p> <p>Vaccins et Dates</p> <p><b>COPIE DU CARNET DE SANTÉ OBLIGATOIRE</b>                  PAGES 90 ET 91</p>	<p><b>Si oui</b>, 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><b>Le choix de ce menu est applicable TOUTE l'année.</b></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 :