

FICHE SANITAIRE 2020/2021



A FAIRE EN
DEUX
EXEMPLAIRES

- ACCUEILS DE LOISIRS
- RESTAURATION SCOLAIRE
- ÉTUDES SURVEILLÉES
- RÉINSCRIPTION**
- NOUVELLE INSCRIPTION**

ÉCOLES MATERNELLES :

- Les hauts de Saint Nicolas
- Anne Frank

ÉCOLES ÉLÉMENTAIRES :

- Saint Exupéry
- Frédéric Gaillardet
- Inscription à l'étude surveillée

PHOTO

L'enfant

Nom : Prénom : Sexe* F - M
Date de naissance : / / Lieu de naissance : Age :
Établissement scolaire : Classe :

Père ou représentant légal

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Profession :
Employeur :

Téléphones

Portable :
Travail :

Mère ou représentant légal

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Profession :
Employeur :

Téléphones

Portable :
Travail :

Adresse mail : (obligatoire)

Situation Familiale : Marié Vie maritale Séparé Divorcé Célibataire Pacsé
(En cas de divorce, transmettre le jugement statuant sur les modalités de garde)

La famille

Adresse où réside l'enfant :
Ville : Code postal :
Téléphone du domicile :
Nom de la compagnie d'assurance : N° :
Numéro d'allocation familial :

Résidence alternée : chaque parent doit remplir une fiche sanitaire pour le(s) enfant(s)

Personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant (outre les parents)

Merci d'informer la personne de la transmission de ses données à la Mairie du Plessis Boucard pour ces cas précis

Nom : Lien : Téléphone :
Nom : Lien : Téléphone :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (outre les parents)

Nom	Prénom	Qualité	N° de téléphone

*Entourez la réponse exacte

L'ENFANT A-IL DES ALLERGIES OU RÉGIMES PARTICULIERS :

	OUI	NON	PRECISIONS ET CONDUITE A TENIR
Asthme			
Alimentaires			
Médicamenteuses			
Régime particulier si oui : <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande			
Autres			

L'ENFANT A-T-IL UN PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)

Oui (nous fournir un exemplaire) Non

NOM DU MÉDECIN TRAITANT :

Téléphone : **Ville :**

RECOMMANDATIONS (traitements en cours, appareil dentaire, lunettes et références des verres, ...),

ANTÉCÉDENTS ET PROBLÈMES DE SANTÉ (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opérations, rééducation,...) :

.....

.....

.....

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur*,	OUI	NON
Traitement médical : autorise le personnel encadrant à administrer un traitement médical à mon enfant sous prescription du médecin par ordonnance.		
Urgences : autorise le personnel encadrant à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident ou de soins à dispenser.		
Activités et sorties : autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées (Piscine, patinoire, roller, vélo, jeux, cinéma, forêt,...).		
Transport : autorise mon enfant à utiliser les différents moyens de transport possibles (minibus, véhicules de la commune, car, bus,...).		
Droit d'image : autorise le Plessis-Bouchard à utiliser l'image de mon enfant sur support vidéo, internet (site de la commune) ou photographique uniquement pour la présentation et l'illustration du Service.		
Règlement intérieur des accueils de loisirs : atteste en avoir pris connaissance.		
Règlement intérieur de la restauration scolaire : atteste en avoir pris connaissance.		
Règles de vie communes aux structures municipales : atteste en avoir pris connaissance		
Déclare exactes les renseignements portés sur cette fiche.		

Fait à Le Signature :

RÉSERVATION OBLIGATOIRE POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE ET L'ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS ET DES VACANCES SCOLAIRES.
TOUTES FRÉQUENTATIONS SANS RÉSERVATIONS SERONT MAJORÉES DE 100%.

Les données collectées par la Mairie du Plessis Bouchard dans le présent formulaire sont nécessaires pour procéder à l'inscription de votre enfant aux activités péri et extra-scolaires ainsi qu'à la restauration. Vos données seront conservées durant toute la durée de l'année scolaire en cours. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles sur présentation de justificatif d'identité. Pour cela, il suffit de nous en faire la demande par courrier électronique à rgpd@leplessisbouchard.fr ou en nous adressant un courrier à l'adresse suivante : Mairie du Plessis Bouchard service juridique 3 bis Pierre Brossolette 95130 Le Plessis Bouchard