

École élémentaire L. Wattier
  École maternelle des Iris
  École maternelle du Pré au Lièvre

## ÉLÈVE

Nom : Prénom : Sexe :  M  F

Né(e) le : Lieu de naissance :

Adresse :  
Code postal : Commune :

**Si l'enfant vit en alternance chez ses parents, joindre impérativement tout document juridique et obligation de remplir le dossier par les deux parents avec signatures.**

Adresse :  
Code postal : Commune :

## COORDONNÉES DES PARENTS

PÈRE	MÈRE
Nom : Prénom : Tél domicile : Tél portable : Tél travail : Situation familiale :  <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> Autorité parentale	Nom : Prénom : Tél domicile : Tél portable : Tél travail : Situation familiale :  <input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> Autorité parentale

## PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT

Nom et prénom : Lien avec l'enfant : Tél domicile : Tél portable :  <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> À appeler en cas d'urgence	Nom et prénom : Lien avec l'enfant : Tél domicile : Tél portable :  <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> À appeler en cas d'urgence
Nom et prénom : Lien avec l'enfant : Tél domicile : Tél portable :  <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> À appeler en cas d'urgence	Nom et prénom : Lien avec l'enfant : Tél domicile : Tél portable :  <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> À appeler en cas d'urgence

## ASSURANCE

Compagnie d'assurance :  
 Responsabilité civile :  oui  non  
 N° d'immatriculation CAF :

Numéro de police d'assurance :  
 Individuelle accident :  oui  non  
 Autre organisme :

# INSCRIPTIONS AUX SERVICES

## CANTINE

Repas :  Standard  Sans porc  Sans viande  
Paiement :  Chèques/Espèces  Site internet (CB)  Prélèvement

Option n°1 : Inscription permanente

Mon enfant déjeunera à la cantine le ou les (entourer les jours souhaités) :

Lundi                      Mardi                      Jeudi                      Vendredi

Option n°2 : Inscription au planning

J'opte pour une inscription selon mes besoins en complétant le planning prévu à cet effet sur le portail familles ou directement en mairie.

## PÉRISCOLAIRE

Paiement :  Chèques/Espèces  Site internet (CB)  Prélèvement

J'opte pour un planning et je m'engage à utiliser ce service de façon régulière :

Oui  Non\*

\*en cochant cette case, je m'engage à payer toute vacation réalisée dans l'année au tarif «Exceptionnel».

## CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI

Paiement :  Chèques/Espèces  Site internet (CB)  Prélèvement

Je souhaite préinscrire mon enfant :

Oui  Non

Une réponse sera donnée après étude de la commission qui définira les critères de sélection fin juin.

Je soussigné(e) .....  
déclare assumer la responsabilité de cette demande d'inscription et certifie avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs (cantine/périscolaire/centre de loisirs) que l'on m'a remis et je m'engage à les respecter et à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur le dossier.

Signature  
(obligatoire en cas de garde alternée)

Le  
Signature

# AUTORISATIONS

Je soussigné(e) .....

- Autorise les interventions médicales et chirurgicales sur mon enfant en cas d'urgence :

Oui  Non

- Autorise mon enfant à prendre le bus lors des sorties ou des transferts intercommunaux et extra scolaires :

Oui  Non

Dans le cadre du développement de son site et de son bulletin municipal, la mairie du Plessis Belleville souhaite imager davantage ses reportages mais surtout son site internet. Lors des différentes manifestations scolaires, votre enfant pourra être amené à être photographié. Afin d'exploiter cette image, nous avons besoin de votre autorisation.

- Autorise mon enfant à être photographié par les services de la mairie afin que celle-ci soit utilisée dans les différents supports (bulletin, site, etc.) :

Oui  Non

La mairie souhaite développer son site internet et créer un listing mails de ses concitoyens afin de les informer des différentes informations (scolaires, festivités, météo, etc.).

- Autorise les services de la mairie à me transmettre des informations à cette adresse :

Oui  Non

Adresse mail :

Tous les services  Service scolaire

# FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant la santé de votre enfant et reste confidentielle

## ALLERGIES

Votre enfant présente-t-il une allergie ?

- Asthme
- Alimentaire      Laquelle ? :
- Autre              Laquelle ? :

Si oui, merci de mettre en place un PAI (obligatoire).

Pour cela, il faut : - un certificat médical  
- une ordonnance et la trousse d'urgence (traitement : obligation de le donner à la rentrée)  
- PAI rempli et signé

Tout PAI sera visé par le médecin scolaire qui donnera ou non son autorisation.

Sans ces documents, l'inscription ne sera pas prise en compte.

## RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il ? :

- Des lunettes
- Des lunettes
- Autre
- Des prothèses auditives
- Des prothèses dentaires

## VACCINATIONS (à remplir ou photocopie du carnet de santé)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates des derniers rappels
Diphthérie					
Tétanos					
Poliomyélite					
Ou DT polio					
Ou Tétracoq					
BCG					

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.  
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## VOTRE ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

- Rubéole
- Otite
- Scarlatine
- Coqueluche
- Angine
- Oreillons
- Varicelle
- Rougeole
- Rhumatisme articulaire aigu