



MAIRIE DE LARRA
06.40.42.26.19 / alsh@larra.fr
Fiche de renseignements obligatoire
A retourner le plus rapidement possible en
Mairie

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021
 Dossier à remplir pour tout enfant scolarisé



ENFANT

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :...../...../.....

Frères:Age:.....

Sœurs:.....Age:.....

Ecole Maternelle

Ecole Elémentaire

RESPONSABLE LEGAL

RESPONSABLE LEGAL 1

Le responsable légal 1 est le destinataire redevable de la facturation et de tous les courriers.

Parent 1 Parent 2
 Autre Préciser.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail.....

N° Tél Domicile	
N° Tél Travail	
N° Portable	

RESPONSABLE LEGAL 2

Parent 1 Parent 2
 Autre Préciser.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail.....

N° Tél Domicile	
N° Tél Travail	
N° Portable	

(En cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant).

AUTORISATION DE SORTIE

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)
Une pièce d'identité doit être fournie lors de la sortie avec cette personne.

Nom	Prénom	Tél :	lien de parenté:
Nom	Prénom	Tél :	lien de parenté:
Nom	Prénom	Tél :	lien de parenté:
Nom	Prénom	Tél :	lien de parenté:
Nom	Prénom	Tél :	lien de parenté:

Personnes à prévenir en cas d'urgence :(par ordre de priorité)

1 Nom / Prénom :
2 Nom / Prénom :
3 Nom / Prénom :
4 Nom / Prénom :

Numéro d'allocataire CAF:

TEMPS PERISCOLAIRE:

A compléter le tableau ci-dessous ,si votre enfant :

(Mettre une croix dans les cases correspondant aux différents temps périscolaires)

- 1) mangera à la cantine
- 2) sera à la garderie avant classe
- 3) sera à la garderie après classe

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Garderie matin										
Repas cantine										
Temps NAP										
Garderie soir										
Bus matin										
Bus soir					midi	midi				

Votre enfant est inscrit pour l'année selon le planning ci-dessus, que vous aurez dûment complété.

Pour toutes modifications ,il vous sera demandé d'envoyer un mail au plus tard **2 semaines** : alsh@larra.fr.

Toute absence non justifiée (certificat médical) et/ou non avertie sera facturée.

Autorisation de droit à l'image : oui non

J'autorise les photographies de mon enfant pour affichage en interne ,diffusion sur presse locale ou site municipal.

Documents à fournir:

- attestation d'assurance en responsabilité civile et extra scolaire pour l'année en cours.
- Une fiche sanitaire accompagnée des copies des pages de vaccinations
- Attestation quotient familial
- En cas de décision de justice limitant l'autorité parental, joindre la copie de l'acte correspondant.

FICHE SANITAIRE

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

VACCINS (veuillez joindre une photocopie du carnet de santé)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

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). Joindre également une **autorisation de votre part pour le Service**. Aucun médicament ne pourra être pris sans ces 2 documents.

ALLERGIES ou MALADIES

ASTHME OUI NON

ALIMENTAIRES OUI Non

AUTRE OUI (à préciser) _____

Pour toutes allergies un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) est mis en place à la demande de la famille auprès de la Directrice de l'école et du Médecin Scolaire, de l'équipe enseignante et des services périscolaires.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, allergie au soleil, etc..... précisez

Je soussigné, responsable légal de l'enfant; déclare exacts les renseignements portés sur ces fiches et m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à

Date

Signature (s)