

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Fiche enfant

PLÉLAN-LE-GRAND

2016- 2017

Une fiche par enfant, à dupliquer si besoin.

Nom & Prénom de l'enfant :Né(é) le :
Ecole : Classe :

/ RESTAURANT SCOLAIRE

- Inscription annuelle
 Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
 Inscription occasionnelle

/ TRAITEMENT MÉDICAL PARTICULIER OU ALLERGIE

Votre enfant a-t-il un traitement médical particulier OUI NON

Si oui précisez le type de traitement :et joindre au dossier un certificat médical.

/ LES TAP (TEMPS D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES)

Votre enfant fréquentera les TAP : Lundi Mardi jeudi
 NON, votre enfant ne fréquentera pas les TAP

Si OUI, le forfait TAP s'enclenchera automatiquement en fonction du nombre d'enfants dans la famille.

Pièce à joindre : une attestation d'assurance

/ GARDERIE PÉRISCOLAIRE (ÉCOLES PUBLIQUES)

Inscription annuelle avec forfait mensuel
 Matin Soir

Inscription occasionnelle avec facturation ponctuelle

J'autorise mon enfant à quitter seul la garderie : OUI NON

/ ETUDE SURVEILLÉE (ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE PUBLIQUE)

Votre enfant participera à l'étude surveillée : OUI NON

Il participera (possibilité de cocher les 2 cases) : Le lundi Le jeudi

/ TRAITEMENT MÉDICAL PARTICULIER OU ALLERGIE

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire nécessitant un P.A.I. (Projet d'accueil individualisé)

Si oui précisez laquelle :et

joindre au dossier un certificat médical.

/ AUTORISATION DE SOINS D'URGENCE

Je, soussigné,responsable légal de(s) l'enfant (s).....

autorise le personnel de l'accueil périscolaire à prendre toute disposition d'urgence pour mon (mes) enfant(s),
tout en m'informant sans délai.

/ RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du service périscolaire et je l'approuve.

Date :

Signature :