

# ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

## Fiche enfant

PLÉLAN-LE-GRAND

2017- 2018

### ECOLE NOTRE-DAME / ÉLÉMENTAIRE & MATERNELLE

*(Une fiche par enfant, à dupliquer si besoin)*

*A remettre avant le 13 juillet 2017*

Nom & prénom de l'enfant : ..... Né (e) le : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

#### RESTAURANT SCOLAIRE

Inscription annuelle

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

OU Inscription occasionnelle

Régime alimentaire spécifique (précisez) : .....

#### TRAITEMENT MÉDICAL PARTICULIER OU ALLÉRGIE

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. Par ailleurs, si votre enfant présente une allergie alimentaire nécessitant un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) vous devez obligatoirement chaque année contacter la responsable périscolaire : [responsable-periscolaire@plelan-le-grand.fr](mailto:responsable-periscolaire@plelan-le-grand.fr)

#### LE MERCREDI

Mon enfant participera aux TAP entre 9h et 12h : OUI  NON

Mon enfant sera accueilli en garderie entre 7h25 et 9h : OUI  NON

L'inscription aux TAP sur cette fiche enclenchera automatiquement le forfait TAP mensuel quelque soit le nombre de demi- journées de présence.

#### 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) enfants (s), tout en m'informant sans délai. N° d'urgence des parents : .....

#### COMMUNICATION

Afin d'optimiser notre communication avec les familles, merci de nous fournir votre adresse mail de façon lisible :  
.....

#### RÈGLEMENT INTÉRIEUR

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

Date :

Signature :

*Joindre une attestation d'assurance pour l'année scolaire 2017/ 2018 au nom de l'enfant.*