



FICHE D'INSCRIPTION (une fiche par enfant)
ANNEE SCOLAIRE 2011-2012

NOM : **Prénom :**

Date de Naissance : / / **Fille** **Garçon**

Domicile de l'enfant : n°..... Rue :

CP : Ville :

Classe en 2011 / 2012 :

GROUPE SCOLAIRE DES DRAKKARS

PRIMAIRE : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Inscription à la CANTINE oui non

Fréquentation régulière : Lundi Mardi Jeudi Vendredi (Cocher le(s) jour(s) concerné(s))

Fréquentation occasionnelle : Oui

Inscription à la GARDERIE oui non

Tout enfant sera systématiquement dirigé vers la garderie
si les personnes autorisées à venir le chercher ne se présentent pas à la sortie de l'école.

Pour les enfants du CE1 au CM2, inscription à l'étude surveillée de 17h à 18h oui non

FICHE SANITAIRE Attention : les enfants dont les parents n'auront pas rempli cette fiche sanitaire ne pourront être admis à la garderie

Nom, adresse et ☎ du Médecin traitant :

Taille de l'enfant : Poids de l'enfant :

Personne à prévenir en cas d'urgence (NOM Prénom Adresse ☎)

.....

N° de sécurité sociale concernant l'enfant : _____

Mutuelle - N° de Police :

Assurance responsabilité civile – N° de police

VACCINATIONS : (fournir la photocopie du carnet de santé)

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants, dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Allergie connues :

*Aspirine : Oui Non * Pénicilline : Oui Non

* Alimentaire : Oui Non * Autres (préciser) : Oui Non

Antécédents médicaux connus

*Asthme : Oui Non (traitement quotidien ou traitement prévu en cas de crise)

* Convulsion : Oui Non (due à une maladie épileptique ou due à un épisode de fièvre)

Régime alimentaire : Oui Non si oui, lequel :

.....

Interventions chirurgicales subies : Lesquelles et dates :

ATTESTATION

Nous soussignés _____

- Père + Mère - Père - Mère - Famille d'accueil
(rayer les mentions inutiles)

- autorisons tout responsable de l'encadrement à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions des médecins.

- déclarons sur l'honneur que mon enfant est en bonne santé et peut se livrer à toute activité physique courante.

et de plus, pour la garderie et/ou l'étude.

- déchargeons les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant ou après les heures d'ouverture et de fermeture de la garderie périscolaire.

- autorise Monsieur, Madame
.....

Adresse

à venir chercher l'enfant à la garderie

reconnaissons avoir pris connaissance des règlements :

- 1) Fonctionnement des restaurants scolaires et des garderies périscolaires pour les parents.
- 2) Fonctionnement de la pause méridienne du groupe scolaire des Drakkars pour les parents et les enfants.

Fait à _____ Le ___ / ___ / 2011

M..... Responsable de l'enfant Signature :	M..... Responsable de l'enfant Signature :	Nom, prénom de l'enfant : _____ Classe _____ Signature :
--	--	--