



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 :

GRUPE SCOLAIRE DES DRAKKARS

MATERNELLE : PS MS GS

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

Je soussigné(e) _____

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

- reconnais avoir pris connaissance des règlements en vigueur.

- autorise 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.

- déclare 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

- décharge 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

Fait à _____ Le ___/___/2011

« Lu et approuvé »

Signature :