COMMUNE DE COLEMBERT
Bulletin d'inscription aux services périscolaires
Année 2019– 2020

FICHE ENFANT

Veuillez remplir une fiche par enfant svp

Nom :..... Prénom : .....
Date de Naissance : .....
Classe Fréquentée :.....

Votre enfant présente-t-il des allergies : ☐ Oui ☐ Non
Si oui lesquelles :.....
Souhaitez-vous informer les personnes encadrant les services périscolaires, d'autres particularités ou points d'attention.
……
……
……
……

Renseignements Médicaux :

Médecin Traitant : Téléphone :
Hôpital Souhaité :

Autorisez-vous le personnel encadrant à administrer des médicaments (sur ordonnance+ autorisation).

J'autorise les personnes responsables de l'encadrement des services périscolaires à prendre toute mesure jugée nécessaire en cas de maladie ou d'accident de mon enfant.
J'autorise les personnes responsables de l'encadrement des services périscolaires à faire procéder à l'hospitalisation de mon fils / ma fille, en cas de besoin. Cette hospitalisation pourra être réalisée dans l'établissement public ou privé le plus adapté.

INSCRIPTIONS

Je souhaite inscrire mon enfant dans les services suivants :

☐ Garderie : (1)

LUNDI		**MARDI**		**JEUDI**		**VENDREDI**	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Veuillez indiquer ici les particularités de fréquentation (ex : 1 semaine sur 2 ou occasionnellement.....) :
……..

(1) Cocher la case correspondante

☐ **TRANSPORT SCOLAIRE** :(1)

Je souhaite que mon enfant utilise le transport scolaire :

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Les transports des : lundi, mardi, jeudi et vendredi soir se font à 16h30 après l'école.

Veuillez noter ici les particularités (ex : 1 semaine sur 2, occasionnellement, etc...)

.....
.....
.....

A l'arrêt convenu avec le chauffeur (Thierry COVILLE) :

☐ Mon enfant pourra être récupéré par : (1)

☐ J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile seul.

☐ **CANTINE** : (1)

Je souhaite inscrire mon enfant à la cantine.

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Veuillez noter ici les particularités de la fréquentation : .....

Personnes autorisées à reprendre votre enfant à la garderie et (ou) au bus.

Nom :..... Prénom :.....
Qualité :..... (ex : père, mère, grand-père, voisin…)
Nom : ..... Prénom :.....
Qualité ..... (ex : père, mère, grand-père, voisin…)
Nom :..... Prénom :.....
Qualité :..... (ex : père, mère, grand-père, voisin…)
Nom : ..... Prénom :.....
Qualité :..... (ex : père, mère, grand-père, voisin…)

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement des services périscolaires qui m'a été remis ce jour.

Signature des parents :

Le Père : La Mère :

A……., le……. A……., le……

(1) Rayer la mention inutile

(1) Cocher la case correspondante