

Fiche d'inscription 2007-2008 destinée à l'accueil extrascolaire dans les écoles communales

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Ecole fréquentée : Classe :

Autorisation de rentrer seul(e) à la maison : oui / non

Les personnes susceptibles de reprendre l'enfant sont :
.....
.....

Veillez cocher les moments où votre enfant est susceptible de fréquenter l'accueil extrascolaire :

A l'école :

Accueil le matin de 7h00 à 8h10: oui / non

Accueil le soir à de 15h40 à 18h00 : oui / non

Accueil le mercredi jusqu'à l'arrivée du bus pour l'accueil centralisé : oui / non

Accueil centralisé :

Mercredi : oui / non

Journée pédagogique : oui / non

Participation financière appliquée en 2007-2008 :

Accueil dans les écoles : forfait d' 1,00 par semaine quel que soit le nombre de séances fréquentées

Accueil centralisé du mercredi : 1,50 + supplément de 0,50 après 16h30

Accueil lors des journées pédagogiques : 3,00

Une attestation en matière de frais de garde à joindre à la déclaration d'impôts vous sera transmise durant le 2^e trimestre de l'année civile.

Nom, prénom du responsable de l'enfant (pour l'attestation fiscale) :
.....

Adresse :

Code postal : Localité :

Données concernant l'enfant

1/ Personne à contacter en cas d'urgence :

1. Nom : Tél ou GSM :
Lien de parenté :

2. Nom : Tél ou GSM :
Lien de parenté :

3. Nom : Tél ou GSM :
Lien de parenté :

2/ **Loisirs** : Quels sont ses loisirs favoris ?

3/ Santé :

Nom du médecin traitant et téléphone :

Groupe sanguin :

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé auquel il faut être attentif ? oui/non

Si oui, lesquels ? Comment y réagir ? Quelles précautions particulières à prendre ?

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

Est-il/elle allergique ?

A certains produits alimentaires ? oui / non Si oui, lesquels ?

A certains médicaments ? oui / non Si oui, lesquels ?

Au soleil ? oui / non Si oui, quelles précautions particulières ?

A d'autres choses ? oui / non Si oui, à quoi ?

A-t-il/elle été vacciné(e) contre le tétanos ? oui / non

Date de la 1^{ère} injection : Date du dernier rappel :

Autres remarques utiles à formuler concernant la participation à l'accueil ?

.....
.....

Nom du signataire et fonction (parent, tuteur,...)

Fait à, Le Signature :