



Dossier Unique de Renseignements 2018/2019

Photo
d'identité de
l'enfant à
coller ici

NOM :

PRENOM :

Masculin Féminin Classe demandée :

Né(e) le :/...../..... à..... (Commune et Département)

Nationalité : Année d'arrivée en France :

Adresse :

Informations Complémentaires :

Nombre de frères et sœurs dans la famille (*indiquer l'année de naissance*) :

Nombre d'enfants scolarisés dans les écoles jonquiéroises :

Assurance scolaire : Nom de la compagnie d'assurance : N° de police :

- Responsabilité Civile : Oui Non - Individuelle Accident : Oui Non

Père : NOM : Prénom :

Adresse : CP : Commune :

Profession : Lieu de travail :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Travail :

@:

Sit. Familiale : Marié Pacsé Divorcé Célibataire Séparé Veuf Concubinage **Autorité Parentale :** Oui

Mère : NOM : Prénom :

Adresse : CP : Commune :

Profession : Lieu de travail :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Travail :

@:

Sit. Familiale : Marié Pacsé Divorcé Célibataire Séparé Veuf Concubinage **Autorité Parentale :** Oui

Autre Responsable Légal : NOM : Prénom :

Fonction : Lien avec l'enfant : **Autorité Parentale :** Oui Non

Adresse : CP : Commune :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Travail :

Lieu de travail : @:

Allergies à signaler et Informations complémentaires Santé :

Votre enfant est allergique à

Votre enfant est-il allergique à certains médicaments ? Lesquels ?

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des différents services (traitements en cours, précautions particulières à prendre, ...) :

Attention : Toute allergie déclarée doit être certifiée par un médecin qui indiquera un protocole d'urgence à suivre. Les parents doivent ensuite se rapprocher du Médecin Scolaire pour établir un Projet d'Accueil Individualisé.

Informations Santé :

N° Sécurité Sociale : Adresse du Centre :

Nom du médecin traitant : ☎ : Ville :

Groupe sanguin : Date du dernier vaccin antitétanique :

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant à la sortie (hormis les parents) :

NOM Prénom : ☎ :

NOM Prénom : ☎ :

NOM Prénom : ☎ :

NOM Prénom : ☎ :

NOM Prénom : ☎ :

AUTORISATIONS PARENTALES :

En cas de maladie ou d'accident de l'enfant survenant durant les activités scolaires ou périscolaires ou du Centre de Loisirs qui se déroulent à l'intérieur ou à l'extérieur de l'école, j'autorise les enseignants/les surveillants/les animateurs à prendre toutes les mesures d'urgence. La famille en sera immédiatement informée.

Scolaires

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties éducatives effectuées sur le temps scolaire.

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires.

Centres de Loisirs

J'autorise mon enfant à participer aux activités du Centre de Loisirs en dehors des locaux du Centre.

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités du Centre de Loisirs.

J'autorise le responsable à prendre le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (en particulier pour les 3/6 ans, en cas de fièvre supérieure à 38.5°, à administrer une dose adaptée de paracétamol).

Signatures des Parents :

A Jonquières , le :

AUTORISATIONS DIVERSES :

Je donne mon accord pour la diffusion, dans le cadre des différentes activités scolaires, périscolaires et du Centre de Loisirs :

- D'enregistrements sonores : Oui Non
- De créations : Oui Non
- De photographies de mon enfant : Oui Non
- Photos de classe : Oui Non
- Publication dans un ouvrage, journal (école, commune): Oui Non
- Site web désigné (école et commune): Oui Non
- Exposition : Oui Non

Signatures des Parents :

A Jonquières , le :

Cette présente inscription vaut acceptation des différents règlements (écoles et services municipaux) en vigueur. Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Documents à fournir avec le dossier :

- Justificatif de domicile
- Copie du livret de famille complet
- Copie de la page des vaccins du carnet de santé
- Attestation d'assurance de l'enfant
- Certificat de radiation pour les enfants quittant en cours d'année un établissement scolaire
- Justificatif quotient familial ou dernier avis d'imposition
- Copie du jugement du Tribunal pour les parents divorcés ou séparés