



# Accueil Cantine – Garderie – Centre de loisirs 2021-2022

## Fiche unique de renseignements et Sanitaire (merci de joindre la photocopie du carnet de vaccinations)

Renseignements concernant l'enfant

Nom :	Prénom :		
Date de naissance :	Classe :		
Lieu de naissance :	Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>	
Adresse :			
Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération) en précisant les précautions à prendre :			
Recommandations utiles des parents : votre enfant porte-t-il des lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires etc..... ?			
Votre enfant souffre-t-il d'allergie médicalement reconnue ? :			
Oui		Non	
Si oui à quel(s) médicament(s), insecte(s) est-il allergique :			
Votre enfant souffre-t-il d'allergie alimentaire reconnue ? :			
Dans ce cas-là, nous fournir un certificat médical indiquant les contre-indications alimentaires.			
Votre enfant souffre-t-il d'une affection médicalement reconnue (ex : asthme) ? :			
Oui		Non	
Souhait de repas sans porc:			
Oui	Non	Autre :	

### Responsable de l'enfant :

Père	Mère
Nom de Famille :	Nom de Famille :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tel Portable :	Tel Portable :
Tel domicile :	Tel domicile :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Adresse employeur :	Adresse employeur :
Tel employeur :	Tel employeur :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Régime CAF N° Allocataire :	Régime MSA N° Allocataire :

Pour rappel : aucun médicament ne peut être donné à votre enfant par le personnel communal.

Le personnel communal est habilité à soigner uniquement les blessures superficielles.

En cas d'égratignure : gaze hypoallergique + un antiseptique (dermaspray) + pansement hypoallergénique.

En cas de piquûre d'insectes : (apaisyl)

Je soussigné(e) .....

\* Accepte que le personnel communal soigne si besoin les blessures dites superficielles.

\* Autorise le personnel communal à prendre toute disposition nécessaire en cas de problème de santé ou d'accident de mon enfant durant le temps de restauration.

\* Je m'engage également à faire connaître tout changement éventuel, en cours d'année concernant l'état de santé de mon enfant.

Fait à Trèves, le

Signature :

Formulaire à rendre obligatoirement auprès de l'école.

# INSCRIPTIONS CANTINE ET GARDERIE

## Année scolaire 2021.2022

Si l'inscription à la cantine et/ou à la garderie est régulière, merci de remplir cette fiche et de la transmettre à l'école au plus tard le vendredi 3 septembre 2021.

**CANTINE : Mon enfant ira de façon régulière le ou les jours suivants. Merci de cocher les jours choisis.**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

**GARDERIE PERISCOLAIRE : Mon enfant ira de façon régulière le ou les jours suivants. Merci de cocher les jours choisis.**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>
Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Mon enfant est autorisé à rentrer seul le soir

Mon enfant doit rentrer accompagné

Noms des personnes autorisées à le récupérer :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

En cas de garde partagée merci de nous indiquer votre mode de fonctionnement concernant la facturation :