



ANNEE SCOLAIRE 2022 / 2023

FICHE PAR ENFANT

Merci de cocher les services que votre enfant est susceptible de fréquenter durant l'année :

- | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Accueil périscolaire | <input type="checkbox"/> | Restauration scolaire | <input type="checkbox"/> |
| Accueil jeunes (12/18 ans) | <input type="checkbox"/> | Journée à thème | <input type="checkbox"/> |
| Accueil de loisirs vacances | <input type="checkbox"/> | Animations sportives | <input type="checkbox"/> |
| Animations sportives – passerelle-AS-ALSH | <input type="checkbox"/> | | |
| Accueil de loisirs mercredi (inscriptions à partir du 29/08/2022 sur le portail citoyen) | <input type="checkbox"/> | | |
| Accompagnement aux devoirs pour les élémentaires : lundi | <input type="checkbox"/> | mardi | <input type="checkbox"/> |
| | | jeudi | <input type="checkbox"/> |

⚠ Pour l'accueil de loisirs, journée à thème et les animations sportives, vous devez télécharger une fiche d'inscription avant chaque début de vacances sur le site www.vineuil41.fr.

Nom de l'enfant : **Prénom :**

Date de naissance :

Ecole : Les Girards Les Noël's Autre

Niveau : Maternelle Elémentaire Autre

Classe :

RESPONSABLES LEGAUX :

Parent 1 :

NOM : Prénom :

Tél. Domicile : Tél. Travail : Numéro de poste :

Tél. Portable :

Parent 2 :

NOM : Prénom :

Tél. Domicile : Tél. Travail : Numéro de poste :

Tél. Portable :

DONNEES COMPLEMENTAIRES :

Autorisation sport Accord d'hospitalisation Autorisation maquillage : Oui Non

Port d'un appareil dentaire Port de lunettes Port d'un appareil auditif

Bénéficiaire de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé)

Autorise la Mairie de Vineuil à reproduire, présenter, exposer, publier la ou les photographie(s) ou film(s) sur les supports de communication de la Ville type journal, réseaux sociaux.

N'autorise pas la Mairie de Vineuil à reproduire, présenter, exposer, publier la ou les photographie(s) ou film(s) sur les supports de communication de la Ville type journal, réseaux sociaux.

Votre enfant a déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole Varicelle Angine Rhumatisme articulaire aigu Scarlatine

Coqueluche Otite Rougeole Oreillons

Allergie ou soins spécifiques : Oui Non (à préciser : accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, etc...) :

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

L'enfant doit-il suivre un traitement médical ? Oui Non

Si oui, à préciser :

Page 1/2

Nom et téléphone du médecin traitant :

Attention : aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance et mot des parents, ou mise en place d'un PAI.

En cas de PAI, s'agit-il d'un PAI : alimentaire médicamenteux

Merci de préciser la raison du PAI (*par exemple intolérance à l'arachide, à des fruits spécifiques, asthme, etc...*) :

⚠ Dans le cas d'un PAI, vous devez impérativement prendre contact avec le bureau enfance/jeunesse/scolarité.
(02.54.42.74.80)

VACCINATIONS :

Merci de fournir la copie des pages des vaccins du carnet de santé, en mentionnant les nom et prénom de votre enfant. *Le vaccin D.T.P. est obligatoire et doit être à jour.*

RESTAURATION SCOLAIRE :

Votre enfant prendra : (cocher une seule case)

repas ordinaire repas sans porc repas végétarien repas P.A.I (Projet d'accueil individualisé)

TRANSPORT SCOLAIRE :

Oui Non Nom de l'arrêt :

Autorise la Mairie de Vineuil à donner mes coordonnées téléphoniques au transporteur « TRANSDEV » pour être contacté en cas d'urgence.

AUTORISATIONS (valables pour tous les services, y compris le transport scolaire) :

Si un frère ou une sœur récupère l'enfant, il ou elle doit être scolarisé(e) au minimum en classe de CM2.

Dans le cadre du transport scolaire, l'enfant est-il autorisé à rentrer seul (seulement à partir du CE2) : Oui Non

Dans le cadre des autres services, l'enfant est-il autorisé à rentrer seul (seulement à partir du CE2) : Oui Non

NOM : Prénom : Tél. : Lien parenté :

NOM : Prénom : Tél. : Lien parenté :

NOM : Prénom : Tél. : Lien parenté :

NOM : Prénom : Tél. : Lien parenté :

NOM : Prénom : Tél. : Lien parenté :

NOM : Prénom : Tél. : Lien parenté :

Monsieur : Madame :

Responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :

- certifie l'exactitude des renseignements portés sur la fiche,

- reconnaît avoir pris connaissance du règlement de chaque structure fréquentée par son enfant.

Le...../...../.....

Signature(s) :

Dossier à remettre :

au bureau de la régie unique : 10 Ter rue des écoles 41350 Vineuil (Groupe scolaire Les Girards)

Tél. 02.54.42.63.20 / Email : regie.unique@vineuil41.fr

Nous vous invitons à vous connecter au portail famille pour consulter votre dossier.

Page 2/2