

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**RESTAURATION SCOLAIRE- GARDERIE**  
*Année scolaire 2020-2021*

**Mairie de St Ennemond**  
19 rue de Banville  
03400 St ENNEMOND  
04 70 42 10 08

**Cette fiche est à remplir pour la prise en charge de votre enfant.**  
**Même si votre enfant ne fréquente la cantine et/ou la garderie que de façon occasionnelle.**

**Renseignements concernant l'enfant**

NOM..... PRENOM.....  
DATE DE NAISSANCE .....LIEU DE NAISSANCE.....  
ADRESSE .....  
CLASSE .....

**Responsable légal de l'enfant**

**Père  Tuteur**

**Mère  Tutrice**

NOM.....	NOM.....
PRENOM.....	PRENOM.....
ADRESSE.....	ADRESSE.....
CODE POSTAL.....	CODE POSTAL.....
VILLE.....	VILLE.....
PROFESSION.....	PROFESSION.....
NUMERO DOMICILE.....	NUMERO DOMICILE.....
NUMERO PORTABLE .....	NUMERO PORTABLE .....
NUMERO TRAVAIL.....	NUMERO TRAVAIL.....
ADRESSE MAIL.....	ADRESSE MAIL.....

**SITUATION PARENTALE :**

Mariés  Séparés  Divorcés  Veuf (ve)  Célibataire  Vie maritale

Qui a la garde de l'enfant :  Père  Mère  Autres :.....

*(joindre la copie du jugement statuant sur la garde de l'enfant)*

Qui est autorisé à récupérer l'enfant :  Père  Mère  Autres :.....

Si l'un des parents n'est pas autorisé à récupérer l'enfant, il est impératif de joindre une pièce justificative légale.

**Personnes autorisé(é)s à venir chercher l'enfant (à la sortie de l'école, au car, à la garderie, en cas d'urgence)**

1. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

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

2. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

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

**Fiche individuelle et confidentielle, de renseignements administratifs et sanitaires**

1. A-t-il déjà présenté des allergies :

Alimentaires  Médicamenteuses  Asthme  Autres : .....

2. Précautions à prendre par rapport aux difficultés de santé signalées (régime alimentaire spécifique par exemple)

.....  
.....

3. En cas d'urgence,

Le médecin traitant est ....., téléphone .....

le nom de l'établissement hospitalier souhaité : .....

**Inscription à la restauration scolaire pour l'année**

Votre enfant déjeunera à la cantine :

toute l'année

le lundi

le mardi

le jeudi

le vendredi

occasionnellement

jamais

**Inscription à la garderie pour l'année**

Votre enfant ira à la garderie :

**le matin**

le lundi

le mardi

le jeudi

le vendredi

**le soir**

le lundi

le mardi

le jeudi

le vendredi

occasionnellement

jamais

occasionnellement

jamais

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant..... reconnais avoir rempli la présente

fiche et certifie exact les renseignements fournis, et autorise :

→ Mon enfant à participer à toutes les activités,

→ Je m'engage à informer par écrit de toute modification qui surviendrait en cours d'année scolaire,

→ Je coche l'autorisation de photo :

J'autorise les animateurs à prendre des photos de mon enfant au cours des activités organisées dans le cadre du périscolaire, et à les utiliser sur tout support de communication

Je n'autorise pas les animateurs à prendre des photos de mon enfant au cours des activités organisées dans le cadre du périscolaire, et à les utiliser sur tout support de communication

Fait le : ..... À : .....

Signature : (Lu et approuvé)