

Année scolaire  
2017-2018

## Fiche signalétique scolaire & périscolaire



→ Fiche à envoyer ou à déposer uniquement au service des Affaires scolaires en mairie, joindre un justificatif de domicile récent avant le 30 juin 2017.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée à la rentrée 2017/2018 : \_\_\_\_\_

Nom de la famille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SITUATION FAMILIALE

célibataire  mariés  vie maritale  pacsés  divorcés\*  séparés\*  veuf(ve)

\* : Existe-t-il des dispositions particulières pour la garde de votre enfant ?  oui  non

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

	Allocataire CAF	Conjoint
Nom		
Prénom		
n° allocataire		
n° téléphone (en cas d'urgence)		
m@il		

## Santé de l'enfant

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_

Centre hospitalier souhaité en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Observations médicales particulières : \_\_\_\_\_

Projet d'Accueil Individualisé (PAI / traitement ou régime) : \_\_\_\_\_

## Informations périscolaires

**ACCUEIL PERI-SCOLAIRE** (attestation employeurs obligatoire):  matin  soir /  mercredi midi

**RESTAURATION SCOLAIRE** :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

**ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI** :  maternels  élémentaire

**Nouvelles Activités Péri-éducatives (NAP)** :  oui  non

A l'issue des NAP, j'autorise mon enfant\* à repartir seul(e) :  oui  non

\* : uniquement à compter du CE1

## Personnes majeures susceptibles de venir chercher l'enfant \*

Nom/prénom	adresse	tél	lien de parenté

\* : sur présentation d'une pièce d'identité

## J'AUTORISE :

- Les agents municipaux concernés à photographier/filmer mon enfant pour une éventuelle publication de ces images dans des supports municipaux.
- Le personnel d'encadrement à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin y compris éventuellement l'hospitalisation et l'anesthésie en cas de maladie ou d'accident  
*(les frais nécessités par le traitement sont à la charge de la famille).*
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, je m'engage à m'y conformer et informer le service d'éventuelles modifications de renseignements.

Seclin, le \_\_\_\_\_

Signature de la mère

Signature du père