



## Pôle Parcours Éducatif

📍 Château Guillemaud - 60 rue Marx-Dormoy - 59113 Seclin

☎ 03.20.62.94.42

✉ jeunesse@ville-seclin.fr

# Fiche Signalétique / Année scolaire 2024-2025

Fiche à envoyer ou à déposer uniquement au Pôle Parcours Éducatif, au château Guillemaud, joindre un justificatif de domicile récent et l'attestation de Quotient Familial\* de la CAF avant le 28 juin 2024.

\* À renouveler à chaque changement de situation

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

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

École fréquentée : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée à la rentrée : \_\_\_\_\_

Représentant légal : \_\_\_\_\_

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

### SITUATION FAMILIALE

célibataire  mariés  vie maritale  pacsés  divorcés\*  séparés\*

\* 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° de téléphone (en cas d'urgence)		
mail		
Adhésion facture par mail	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## 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) : \_\_\_\_\_

## ÉCOLE ET ACTIVITÉS

**ATTENTION : Réservations uniquement sur le portail famille**

**GARDERIE** (école et accueil de loisirs) :  oui  non  
(attestation employeur obligatoire)

**RESTAURATION SCOLAIRE :**  lundi  mardi  jeudi  vendredi

**RÉGIME ALIMENTAIRE :**  sans viande  sans porc  sans régime particulier  
(une unique réponse, valable pour l'année scolaire)

**ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS ET SAMEDIS :**  mercredi  samedi (Jeun'espace)  
(Farandole, Ribambelle, Jeun'espace)

**ACTIVITÉS JEUNESSE 11-17 ANS** (hors vacances scolaire) :  oui  non  
carte jeune obligatoire

**ACCUEIL DE LOISIRS 3-17 ANS VACANCES SCOLAIRES :**  oui  non

## PERSONNES MAJEURES SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER L'ENFANT

sur présentation d'une pièce d'identité

Nom / Prénom	Adresse	Tél	Lien de parenté

### J'AUTORISE :

Mon enfant à rentrer seul

Les agents municipaux concernés à photographier/filmer mon enfant pour une éventuelle publication de ces images :  
 Dans les supports municipaux (Journal et/ou site web et/ou affiches/livrets)  
 Uniquement pour l'accueil de loisirs dans le cadre d'un projet et/ou d'une exposition en interne.

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 fonctionnement des différents accueils, je m'engage à m'y conformer et à informer le service d'éventuelles modifications de renseignements.

Seclin, le .....

« Lue et approuvée »

Signature du/des parent(s) ou responsable légal