

N° de sécurité sociale : /

Caisse :

Nom de la mutuelle de l'enfant :

Assurance : nom et numéro de police de la compagnie :

Médecin traitant : nom

Adresse ☎ : / / / / / / / /

Renseignements médicaux

Groupe sanguin : _____

Vaccinations à jour (joindre la copie du carnet de vaccinations)

Traitement médical

Pour plus de lisibilité des informations, merci de joindre une copie de l'ordonnance ré-écrite à la main par les parents ainsi que les boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine mentionnant les nom et prénom de l'enfant

Détails :

Allergies alimentaires : _____

Allergies médicamenteuses : _____

Si votre enfant présente une allergie médicamenteuse ou alimentaire, nous vous conseillons de vous rapprocher du médecin scolaire afin d'établir un protocole d'accueil individuel.

Difficultés spécifiques (ex : asthme...) : _____

Autres : _____

Conduite à tenir :

Renseignements alimentaires

Pas de viande Pas de porc

Régime alimentaire spécifique (précisez) : _____

Renseignements complémentaires

Port de lunettes Port de lentilles Port de prothèse(s) auditive(s)

Autre (précisez) : _____

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Signature :

Dossier de Liaison Municipal



**Année scolaire
2018-2019**



A déposer en mairie avant

le 24 août 2018 pour tous les enfants scolarisés à Leforest

Afin de vous faciliter l'inscription de votre enfant aux différents services proposés par la Municipalité (garderie périscolaire, cantine, accueil du mercredi) un seul dossier de renseignements est désormais à compléter et à remettre en mairie (muni des pièces demandées).

Vous n'aurez par la suite qu'à remplir une fiche d'inscription pour chaque service désiré lors de l'ouverture des inscriptions.



Pièces à fournir :

- Carnet de vaccination à jour
- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance
- Copie du jugement de divorce, le cas échéant



FICHE DE LIAISON

Nom & Prénom de l'enfant	Date de naissance	Sexe	Ecole	Classe

Nom et prénom du père :

Adresse complète :

☎ : ____/____/____/____/____ 📱 : ____/____/____/____/____

Situation de famille : marié divorcé(1) célibataire séparé veuf union libre

Nom et prénom de la mère :

Adresse complète : (si différente du père).....

☎ : ____/____/____/____/____ 📱 : ____/____/____/____/____

Situation de famille : mariée divorcée(2) célibataire séparée veuve union libre

Autre : si l'enfant n'est pas hébergé chez ses parents, nom, prénom et adresse de la personne en ayant la garde :

(1) le jugement permet-il la reprise de l'enfant par le père : oui non (joindre une copie du jugement)
 (2) le jugement permet-il la reprise de l'enfant par la mère : oui non (joindre une copie du jugement)

Autre personne à prévenir en cas de besoin

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien avec l'enfant : _____

Autre(s) personne(s) susceptible(s) de venir chercher l'enfant (vous munir de votre carte identité)

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien avec l'enfant : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien avec l'enfant : _____

Je soussigné(e), M _____ responsable légal de l'enfant _____

Autorise **N'autorise pas** l'équipe pédagogique à prendre toutes les mesures jugées utiles en cas d'accident mineur ou majeur et, si nécessaire, à faire transférer mon enfant au Centre Hospitalier par les Sapeurs Pompiers ou le SMUR ; Vous pouvez éventuellement préciser le Centre Hospitalier souhaité : _____

Autorise et accepte **N'autorise pas et n'accepte pas** que la Municipalité utilise les photos et films de mon enfant à toutes fins non commerciales.

Autorise **N'autorise pas** mon enfant à participer aux sorties et aux activités **sportives** de plein air, artistiques et culturelles proposées par la Municipalité de LEFOREST.

Autorise **N'autorise pas** mon enfant à rentrer seul

Rappel : Les enfants de moins de 16 ans ne peuvent reprendre un enfant.

A _____ le ____/____/____ SIGNATURE DES PARENTS

(cocher les cases correspondantes)