

2018-2019
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT
TEMPS PERI ET EXTRA SCOLAIRES – ECOLES DE LEVENS ET PLAN DU VAR
(Garderie, cantine, mercredis, vacances)

ENFANT

Nom : Prénom :
Classe/Ecole :
Date de naissance : Lieu de naissance :

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin :
Vaccins à jour : Oui / Non

ALLERGIES (respiratoires, alimentaires, autres...) si PAI nous le joindre obligatoirement

REGIMES ALIMENTAIRES (sans porc, végétarien, autres...)

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES (port de lunettes, autres...)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant : Nom /Prénom/ tél :

- 1)
- 2)
- 3).....
- 4).....

Autorisation de soins :

Je soussigné(e),

Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Droit à l'image :

J'autorise , je n'autorise pas , mon enfant à apparaître sur les différents supports d'information que pourraient utiliser les services dans lesquels il est inscrit (CD, DVD, journal, panneau d'affichage, site internet...).

Je certifie que toutes les informations renseignées sont exactes, reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

A, le

Signature des parents