



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère

89100 Collemiers

Parent 2 : Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : _____ Commune :

Tél domicile : _____ Professionnel : _____

Portable : _____ E-mail :@

Autorité parentale : oui non

Niveau scolaire : GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2

Je soussigné (e)responsable légal de l'enfant

.....

Certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier et, atteste, dans le cas le cas de parents séparés ou divorcés que l'autre parent est informé de cette inscription.

Date :

Signature :



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère
89100 Collemiers

NOM et prénom de l'enfant :

.....

**PERSONNES MAJEURES A CONTACTER OU AUTORISEES
A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT EN CAS D'ABSENCE DES
PARENTS 2024-2025**

1- NOM :

Prénom :

Tél portable :

Adresse :

.....

Lien avec l'enfant :

2- NOM :

Prénom :

Tél portable :

Adresse :

.....

Lien avec l'enfant :

3- NOM :

Prénom :

Tél portable :

Adresse :

.....

Lien avec l'enfant :

4- NOM :

Prénom :

Tél portable :

Adresse :

.....

Lien avec l'enfant :

Date :

Signature :



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère
89100 Collemiers

FICHE SANITAIRE
Année scolaire 2024-2025

ENFANT :

Nom de l'enfant :	Prénoms :
Né(e) le : __/__/____	Sexe : O M O F Ecole :
Classe :	

VACCINATIONS :

Vaccins obligatoires avec rappel à jour	Date du dernier rappel :	Vaccins recommandés :	Dates :
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, ou DT-Polio ou Tétracoq	__/__/____	Hépatites B : Rubéole-Oreillons- Rougeole : Coqueluche : BCG : Autres :	__/__/____ -- __/__/____ __/__/____ __/__/____ __/__/____



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère

89100 Collemiers

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

***L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :**

Maladies	OUI	NON	Dates	Maladies	OUI	NON	Dates
Rubéole			__/__/____	Otite			__/__/____ ---
Coqueluche			__/__/____	Rougeole			__/__/____
Varicelle			__/__/____	Scarlatine			__/__/____ -----
Oreillons			__/__/____	Autre :...			__/__/____ -----

***L'enfant fait-il l'objet d'une allergie ?** OUI NON

Si oui:

Quelle allergie ?

Causes de l'allergie ?

Conduite à tenir ?

REGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS DE VOTRE ENFANT :

Votre enfant nécessite-t-il un régime alimentaire particulier ?

O oui O non

Si oui, merci de préciser :

Si votre enfant ne mange pas de porc, merci de le signaler également.



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère
89100 Collemiers

*** Veillez nous indiquer :**

- Les difficultés de santé et les précautions à prendre :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Les recommandations utiles (lunettes, lentilles de contact, prothèse auditive ...) :

.....

.....

.....

.....

***L'enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? OUI NON**

Si oui, fournir l'ordonnance du médecin, les médicaments correspondants, la copie de la procédure à suivre (protocole établi par la médecine scolaire).

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère

89100 Collemiers

AUTORISATIONS DIVERSES

Année 2024/2025

Je soussigné(e) : père, mère, responsable légal, de
l'enfant : né(e) le
à

- certifie exacts les renseignements portés sur les fiches à compléter.
- autorise les personnels d'encadrement à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale.
- autorise mon enfant à participer aux activités proposées.
- autorise ou n'autorise pas mon enfant à être photographié ou filmé.
- m'engage à prévenir lors de toute absence de mon enfant.
- m'engage à ce que mon enfant respecte les règles de vie collective.

Date :

Signature des parents :



Mairie de Collemiers

2 rue du Presbytère
89100 Collemiers

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Année 2024/2025

A CONSERVER PAR LES PARENTS

Tarifs :

Cantine : 3.80 € le repas (Groupe Depreytère Restauration). Réduction à partir du 3ème enfant (3.50 €)

Garderie : 1.50 € de l'heure (*Toute heure commencée est due*)

Seules les absences pour raisons médicales ou cas de force majeure (décès survenu dans la famille, accident, absence de l'enseignant) ouvriront droit à la non- facturation des prestations sous réserve de fournir un justificatif.

Horaires de garderie :

Matin : **7h-8h20**

Soir : **16h30-18h30**

A chaque rentrée, pensez à nous fournir une attestation d'assurance scolaire (responsabilité civile et individuelle). MERCI