

FICHE ENFANT

NOM : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance: / / Commune de naissance :

Adresse : Au domicile du responsable légal 1
 Au domicile du responsable légal 2
 En garde alternée

Données médicales

Pour mieux accompagner l'enfant, les parents sont tenus de signaler toutes les difficultés de santé, traitement médical, régime alimentaire et/ou allergie.

Allergie ou difficultés de santé : OUI NON – précisez
 (Fournir un certificat médical obligatoire sous enveloppe mentionné au nom de l'enfant)

PAI en cours : OUI NON – Date de signature : / /
 Prendre contact avec le service éducation



L'accueil sera conditionné par la signature d'un Contrat d'Accueil ou d'un PAI.

Date du dernier vaccin DTPolio (pages 90-91) : / /

Recommandations médicales spécifiques ou autres

Recommandations :

Demande spécifique : repas sans porc repas sans viande

Autorisation de soins en cas d'urgence

OUI NON

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Droit à l'image

OUI NON

J'autorise la Ville de Vienne à photographier, enregistrer ou filmer mon enfant dans le cadre de ses activités périscolaires. J'autorise également la Ville de Vienne à diffuser dans tous les supports de publications (internet, exposition, presse,...), l'image ou le film représentant mon enfant, aux fins de communication ou d'information.

Accès mon compte partenaire

OUI NON

J'autorise la Ville de Vienne à consulter mon compte partenaire, effectué par un agent de la Ville autorisé par la C.A.F et tenu au secret professionnel.

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur, j'atteste que les déclarations ci-dessus sont conformes à la réalité et que je suis informé(e) qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts (Cf. article 441-7 du code pénal).

A , le : / /

Signature du ou des représentants légaux

Je consens avoir pris connaissance que ces données donneront lieu à un traitement de la part du service DEJEL. Ces informations seront utilisées pour : prise de contact, différents sujets en lien avec la scolarisation et l'inscription aux différents accueils de vo(s) enfant(s), facturation, fins statistiques. Ces données peuvent être communiquées à l'Education nationale et la DGFIP. Elles seront conservées jusqu'à la fin de scolarisation de vo(s) enfant(s) en base active et durant 2 ans en base intermédiaire. Vous disposez de droits : accès, rectification, oubli, limitation de traitement, notification, portabilité, d'opposition et de profilage, nous vous invitons à solliciter le DPO de la collectivité. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement concernant ce traitement, si cela ne porte pas atteinte à la licéité du traitement. (Cf. articles 6 à 8, 12 à 13, 15 à 22 du RGPD)

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE 2019/2020

A compléter uniquement si vous avez besoin de cette prestation

Nom :
École :

Prénom :
Niveau de classe 2019-2020 :

A partir du : / /



à partir du 26/08/2019, les réservations
sont à effectuer sur site ou sur l'espace famille

	Accueil périscolaire matin	Classe de 8h30 à 11h30	Accueil périscolaire sans repas*	Accueil périscolaire avec repas	Classe de 13h30 à 16h30	Accueil périscolaire soir 1	Etude 16h30-17h30 (élémentaire uniquement)	Accueil périscolaire soir 2
	7h30 à 8h30		11h30 à 12h15	11h30 à 13h30		16h30 à 17h30	17h30 à 18h30	
Lundi								
Mardi								
Jeudi								
Vendredi								
Selon planning (délai 48h ouvrées avant midi)								

* : Pas d'accueil périscolaire du midi sans repas dans les écoles : Jean Jaurès, Paul Bert, Jean Marcel et Ferdinand Buisson (restauration prise en dehors de l'enceinte scolaire) Accueil périscolaire soir **, sortie possible à partir de 16h45 sauf pour les études.
Horaire quai Pasteur décalé jusqu'à fin 2019 (renseignement sur site)

Pour les allergies alimentaires ou les difficultés de santé, **veuillez remplir les renseignements de données médicales dans la fiche enfant du dossier famille.**

Pour l'ensemble de vos demandes de réservations, nous vous invitons à nous en faire part :

■ Via l'espace famille : <https://vienne.espace-famille.net>

Autorisation de sortie uniquement pour l'enfant en élémentaire

inscrit aux accueils périscolaires du soir

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant ci-dessus cité,
à quitter seul l'établissement à _____ H _____ pour rentrer chez lui.

Signature :

La responsabilité de la commune ne pourra être recherchée pour tout accident ou incident après le départ de votre enfant des locaux d'accueil

justificatifs obligatoires à fournir pour toute inscription 2019-2020

Les parents doivent joindre au Dossier Famille d'inscription les documents énumérés dans le tableau récapitulatif ci-dessous.

Attestation CAF ou autre organisme portant le numéro d'allocataire	X
Attestation d'assurance extra-scolaire 2019-2020	X
Photocopie du Projet Accompagnement Individuel (si existant)	X

Merci de prévoir une copie de ces documents