

Cette fiche est obligatoire et permet aux animateurs d'avoir toutes les informations nécessaires au bon fonctionnement de la pause méridienne et à la protection de votre enfant.

Enfant

Nom Prénom

Né(e) le Sexe : M F

École : Victor Baloché Classe :

La Fontaine maternelle

La Fontaine élémentaire

Famille

Responsable légal 1

Mère Père Autre

Nom d'usage

Prénom

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. professionnel

Responsable légal 2

Mère Père Autre

Nom d'usage

Prénom

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. professionnel

Santé

Renseignements médicaux

Votre enfant est-il allergique ?

Oui Non

Si oui, quel type d'allergie :

Alimentaire Médicamenteuse

Autres

Informations complémentaires :

Votre enfant porte t-il :

Lunettes Appareil dentaire

Autres

Projet d'accueil individualisé (PAI) :

Votre enfant bénéficie t-il d'un PAI ?

Oui Non

Si oui, préciser

Médecin traitant de l'enfant :

Nom

Tél.

Urgences

Personnes autorisées à récupérer l'enfant et à prévenir en cas d'urgence

(autres que les responsables légaux)

Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél.
.....
Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél.
.....
Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél.
.....
Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél.
.....
Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél.
.....