Mairie ENSUES LA REDONNE

Affaires Scolaires



Fait à

Signature(s) OBLIGATOIRE(S):

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE Année Scolaire 2021 / 2022

<u>L'ÉLÈVE :</u>		Annee Sooiai	10 2021 / 2022	
NOM : DA			DATE DE NAISSANCE :	
Prénom :				
RESPONSABLE LÉGAUX	:			
	 utorité Parentale l	□ Oui □ Non	PÈRE : Autorité Parent	tale □ Oui □ Non
NOM :			NOM :	
Prénom :			Prénom :	
Téléphone :			Téléphone :	
En cas de séparation de	es parents, fournir	une copie du jugement	fixant la résidence de l'enfant.	
PERSONNES MAJEURES	S AUTORISÉES à ré	cupérer l'élève (hors re	sponsables légaux) :	
NOM :			NOM :	
Prénom :			Prénom :	
Téléphone :			Téléphone :	
ASSURANCE SCOLAIRE				
) est obligatoire pour dé	áiginer à la cantine	
, ,				
Période de validité : d	ébut /	/ Fin /	/	
Merci de joindre l'atte	station correspond	lante.		
SANTÉ : *Projet d'Accu	eil Individualisé			
		taire : (Si oui, le PAI* es	t obligatoiro)	□ Oui □ Non
			dicament durant la pause méridienne	
		anté nécessitant une at		
VACCINS OBLIGATOIRE	<u>S:</u>			
Mon enfant est né av	ant le 31 / 12 / 20	17		
Diphtérie	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Tétanos	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Poliomyélite	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Mon enfant est né ap				
Diphtérie	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Tétanos	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Poliomyélite	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Coqueluche	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Rougeole	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Oreillons	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Hépatite B	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Rubéole	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
MéningocoqueC	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Pneumocoque	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
Haemophilius	□ Oui □ Non	Date dernier rappel :		
influenzae B				
AUTORISATION :				
	à être prise en pho	otos de la cadre des acti	vités effectuées durant la pause mér	idienne 🗆 Oui 🗀 Non
J'autorise mon enfant à être prise en photos de la cadre des activités effectuées durant la pause mér J'autorise la publication de ces photos sur le site internet de la commune ou le journal municipal				□ Oui □ Non
J'autorise la publication de ces photos sur les réseaux sociaux de la commune				□ Oui □ Non
1				
Je soussigné(e) Madame et / ou Monsieur				certifie l'exactitude
		nsemble de cette fiche		
		ement intérieur et m'ei		ha fiala
ue m engage a informe	r ia municipalite d	e tout changement des	renseignements mentionnés sur cett	le none.

le / /