

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2020/2021

FICHE ENFANT (1 fiche par enfant)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Sexe : Féminin Masculin Niveau scolaire pour l'année 2020/2021 :

Nom de l'établissement fréquenté :

ASSURANCE COUVRANT L'ENFANT (responsabilité civile et individuelle accident)

Nom de la compagnie d'assurance :

N° du contrat :

EN CAS DE GARDE ALTERNEE

- semaine paire : père/mère (entourer) semaine impaire : père/mère (entourer)
 autre, préciser :

ACTIVITES PERISCOLAIRES

- Accueil du matin (7h30-8h20) Restauration scolaire
- Activités périscolaires (maternelle 16h30-17h45) Etudes surveillées (élémentaire 16h30-17h30)
- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Lundi |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Mardi |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Jeudi |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
- Inscription annuelle Inscription trimestrielle 1^{er} trimestre 2^{eme} trimestre 3^{eme} trimestre
- Accueil du soir (17h30/17h45 à 18h00)
- Centre aéré (dans ce cas remplir la fiche sanitaire)

PROBLEME MEDICAL

Problème médical à signaler (diabète, épilepsie, asthme, allergie, etc.)
.....
Est-ce que votre enfant fait l'objet d'un P.A.I ? oui non

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (HORS PARENTS)

NOM,PRENOM : TEL.....
NOM, PRENOM : TEL.....
NOM, PRENOM : TEL.....

AUTORISATION PARENTALE

- J'autorise mon enfant à partir seul de l'école après les accueils périscolaires (études surveillées)
 oui non
- J'autorise mon enfant à figurer sur les prises de vue et autorise la Mairie de Beaucaire à utiliser ces images pour les outils de communication de la ville de Beaucaire
 oui non