PHOTO

FICHE D'INFORMATION PAR ENFANT

➢ **ENFANT :** Ecole fréquentée: ……Classe (niveau) : ……..

Nom : ……. Prénom : ……..... Sexe : ○ féminin ○ masculin

Né(e) le : …….. à : ……

Nom de l'assurance scolaire : …….. *attestation à joindre obligatoirement*

Nom du médecin traitant : …….. N° de téléphone : ……

Date du dernier rappel DT polio : …….. *à compléter obligatoirement*

A titre d'information, l'enfant a-t-il un PAI (protocole d'accueil individualisé) dans le cadre scolaire : oui ○ / non ○
si oui, pour quelles raisons : ……

➢ **INSCRIPTION CANTINE/GARDERIE :**

Cocher et entourer les inscriptions nécessaires :

○ cantine scolaire : lundi – mardi – jeudi – vendredi
Type de repas : ○ normal ○ sans viande ○ sans porc
○ garderie du matin : lundi – mardi – jeudi – vendredi
○ garderie du soir : lundi – mardi – jeudi – vendredi
➢ Allergie alimentaire ou intolérance alimentaire : oui ○ non ○ si oui, précisez : ……..

En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire les parents devront mettre en place un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)

➢ **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRUGICALE :**

Nous soussignés, Monsieur/Madame : ……., autorisons l'anesthésie de notre fils/fille : ……. au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.
À : …… Le : …… Signature du responsable légal :

➢ **DROIT A L'IMAGE :**

Il se peut que mon enfant soit photographié pendant les activités périscolaires.
j'autorise ○ / Je n'autorise pas ○ la diffusion ou la reproduction des images de mon enfant par tous procédés, sur tous supports et par tous les médias.

➢ Je soussigné(e) ……, responsable légal de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur ce dossier.

À : …… Le : …… Signature du responsable légal :