



Mairie de Dolomieu
PÉRISCOLAIRE 2019/2020

ENFANT

ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

École fréquentée et niveau à la rentrée 2019-2020 :

- École maternelle Charles Perrault PS MS GS
 École élémentaire Élie Cartan CP CE1 CE2 CM1 CM2
 Autres (collège, lycée...), précisez :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Il est de la responsabilité des parents de nous signaler tout problème médical touchant leur enfant.

Vaccinations :

Vaccins OBLIGATOIRES	Date du dernier rappel	Vaccins RECOMMANDÉS	Date du dernier rappel
DT Polio (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)	<i>Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre obligatoirement un certificat de contre-indication.</i>	Coqueluche	
		Hépatite B	
		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
		BCG	
		Autres	

Allergies :

- Alimentaire, précisez :
 Médicamenteuse, précisez :
 Asthme précisez : Autre :

L'enfant fait-il l'objet d'un PAI à l'école ?
 OUI NON

Pour un enfant souffrant d'allergie(s), merci de prendre contact avec le service, afin qu'un projet d'accueil individualisé (PAI) soit éventuellement envisagé. Sans cela, aucun enfant allergique ne pourra être accepté.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

- Votre enfant porte des lunettes, prothèses dentaires, auditives... précisez :
 Votre enfant bénéficie de la présence d'une Auxiliaire de Vie Scolaire (AVS) sur le temps scolaire
 Votre enfant a un régime alimentaire : sans porc sans viande autre :
(aucun repas de substitution ne sera prévu par le service de restauration scolaire)
 Autre(s) recommandations utiles :

NOM – PRÉNOM – N° DE TÉLÉPHONE DU MÉDECIN TRAITANT

.....

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant,
- déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche de renseignements «enfant» ;
- m'engage à signaler toutes modifications des renseignements fournis ;
- autorise les responsables du service à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires (appel des secours, traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- autorise la commune de Dolomieu, à diffuser des photos et/ou vidéos de mon enfant : *(rayez les mentions refusées)* sur le site web de la commune, sur tous supports papier, dans la presse, lors de manifestation communale.

Date : Signature :