**Fiche Enfant**

**Services Petite Enfance, Enfance et Jeunesse – 2023/2024**

**Rappel Nom/Prénom représentants : **

**NOM  PRENOM** ****

**Date de Naissance** : **Sexe** : M  F

**Etablissement scolaire fréquenté 2022/2023** : **Niveau/Classe** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PETITE ENFANCE, 0-3 ans : Multi-Accueil** | **ENFANCE, 3-12 ans : Accueils de loisirs, accueil périscolaire, Restauration scolaire** | **ANIMATION**  **JEUNESSE**  **10 (CM2)-17 ans** |
|  | Inscriptions à faire sur l’espace famille | **1ère Inscription sur RDV** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vaccins Obligatoires** | **Dates du dernier rappel** | **Vaccins obligatoires** | **Dates dernier rappel** |
| DTP |  | Hépatite B (né à partir de 2018) |  |
| Coqueluche (né à partir de 2018) |  | Pneumocoque (né à partir de 2018) |  |
| Haemophilus Influenza B (né à partir de 2018) |  | ROR (né à partir de 2018) |  |
| Méningocoque (né à partir de 2018) |  |  |  |

*Si l’enfant n’a pas les vaccins obligatoires,* ***joindre un certificat médical de contre-indication****.*

*Attention le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication*

**Information médicale (en cas de maladie ou handicap, prendre contact avec le service concerné)**



Votre enfant est-il bénéficiaire de l’AEEH ou d’un protocole CAF/PMI (fournir un justificatif) oui  non

Traitement médical impliquant un Protocole d’Accueil Individualisé (à rendre à l’école pour les enfants scolarisés à GDF de la PS au CM2) oui  non  PAI nécessitant de fournir un panier repas oui  non

**Régime alimentaire restauration scolaire/accueil de loisirs**

Pour les enfants en maternelle (choix pour tous les jours de toute l’année) :

Repas végétarien repas classique avec viande ou poisson

**Information pour les enfants scolarisés en élémentaire : ils peuvent choisir eux-mêmes chaque jour entre un repas végétarien et un repas classique avec viande ou poisson**.

**Autorisations :**

* J’autorise le personnel **du multi-accueil (enfants 0-3 ans)** à emmener mon enfant en sorties extérieures (médiathèque, boulangerie, espaces verts etc…) oui  non
* J’autorise le personnel **du multi-accueil (enfants 0-3 ans)** à administrer à mon enfant en cas de besoin :

antiseptique local (plaie, saignement)  sérum physiologique (nez, yeux)  biafine (brûlure, coup de soleil)  crème pour le siège

* J’autorise mon enfant à sortir seul à la fin des activités **(accueil périscolaire, accueil de loisirs****)**

oui  non

* J’autorise les organisateurs et les équipes de direction à prendre des décisions et des mesures d’urgence, tant médicales que chirurgicales, après avis médical en cas d’impossibilité de joindre les représentants légaux oui  non
* J’autorise la Mairie à utiliser toute image de mon enfant pour sa communication papier et web oui  non  (si non, envoyer impérativement le nom de l’enfant, une photo, sa classe et son école à [communication@grandchampdesfontaines.fr](mailto:communication@grandchampdesfontaines.fr))

**Signature représentant 1** **Signature représentant 2** 

**Contacts :**

Multi-Accueil : [multiaccueil@grandchampdesfontaines.fr](mailto:multiaccueil@grandchampdesfontaines.fr) ou 02 40 77 12 78

Accueil de Loisirs/Accueil Périscolaire/Restauration scolaire : [service.enfance@grandchampdesfontaines.fr](mailto:service.enfance@grandchampdesfontaines.fr) ou 02.51.12.18.02

Animation Jeunesse (10/17 ans) : [animationjeunesse@granchampdesfontaines.fr](mailto:animationjeunesse@granchampdesfontaines.fr) ou 02.40.77.15.80