

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

Pour les nouveaux inscrits uniquement :

Veuillez fournir un justificatif de domicile et le livret de famille.

ELEVENom :Prénom :Sexe :Né(e) le : / / Lieu de naissance :Nationalité :Inscription en classe de :Date effective de rentrée :**RESPONSABLES LEGAUX**Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - TuteurNom :Prénom :Adresse : Facturer à cette adresseTéléphone domicile :Portable :Téléphone travail :Email :Profession :Code profession :Situation familiale :Autorité parentale : Oui NonQuotient familial (Fournir Attestation 2022) :N° allocataire CAF :Autre responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - TuteurNom :Prénom :Adresse : Facturer à cette adresseTéléphone domicile :Portable :Téléphone travail :Email :Profession :Code profession :Situation familiale :Autorité parentale : Oui Non**MEDICAL**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

 Responsable 1 Responsable 2 AutreSi autre : Nom :Prénom :Adresse :Code postal :Ville :Téléphone :Divers :Régime Social : Régime Général MSA AutreMédecin :Tel Médecin :P.A.I. : (Projet d'Accueil Individualisé) Oui Nonsi oui, est-ce un PAI alimentaire ? Oui Non**SORTIE**

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie sur présentation d'une pièce d'identité :

 Responsable 1 Responsable 2 Autre

Si autre :

| Nom | Prénom | Téléphone / Portable | Lien avec l'enfant |
|-----|--------|----------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUTRES INFORMATIONS

Vous désirez inscrire votre enfant annuellement à la cantine et/ou en garderie :

| Désignation | Lu | Ma | Me | Je | Ve |
|-------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|
| Cantine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | Lu | Ma | Me | Je | Ve |
|--|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|
| Garderie de 7h20 à 7h50 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie de 7h50 à 8h35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie midi (panier repas) enfant avec PAI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie soir de 16h30 à 17h00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie soir de 17h00 à 17h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie soir de 17h30 à 18h00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie soir de 18h00 à 18h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) lors des activités péri-scolaires dans le cadre de publication communale (papier ou internet) ainsi que la presse locale

Oui Non

Je soussigné, Mr ou Mme responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la garderie et/ou du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du périscolaire de la ville de Grézieu-La-Varenne consultable sur le portail famille et sur le site <http://www.mairie-grezieulavarenne.fr/> ou à l'accueil de la mairie.

Date :

Signature du responsable légal :

Tampon de la mairie :