



FICHE 2

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

ANNEE 2024/2025

ÉLÈVE

Nom

Prénom

ÉCOLE ET CLASSE A LA RENTRÉE 2024-2025

VIESSOIX MONTCHAMP VASSY PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

AUTORISATIONS VALABLES POUR TOUS LES SERVICES

OUI

NON

Mon enfant rentrera seul (**uniquement à partir du CP**) :*Joindre un courrier justificatif signé des parents.*

J'autorise mon enfant à être photographié et / ou filmé lors des activités et autorise la diffusion des photos/vidéos sur les supports communaux.

J'autorise l'école ou le responsable des activités périscolaires et accueil de loisirs sans hébergement à faire pratiquer les actes médicaux, chirurgicaux et hospitalisations jugés indispensables par les services de secours d'urgence qui déterminent le lieu d'hospitalisation. La famille est avertie par nos soins.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties et activités proposées par les services de la collectivité dans le respect de la réglementation en vigueur.

RESTAURATION SCOLAIRE

L'inscription de votre enfant au service de restauration scolaire est **obligatoire** sur le portail famille

La semaine de la rentrée, mon enfant déjeunera :

Lundi 02 /09 Mardi 03 /09

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) (si oui, le fournir)

 oui non

Allergies : (joindre un certificat médical)

Alimentaires :

 oui non

Asthme :

 oui non

Médicamenteuses :

 oui non

Symptômes :

Conduite à tenir :

Régime particulier * (sans viande, sans porc etc..)

 oui non

Précisez :

*** Nous ne servons pas de repas de substitution***Le signataire de ce document reconnais avoir été informé de la création d'un fichier informatisé contenant ces informations et donne son consentement au traitement de ses données personnelles.*

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT

Signature :