Fiche de renseignements Année/.....

PHOTO OBLIGATOIRE

Renseignement concernant l'enfant

Nom	
Prénom	
Sexe: Masculin □ Féminin □	
Date et lieu de naissance	
Ecole fréquentéeClasse	
Nom du professeur des écoles	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Assurance de l'enfant	
Adresse de l'assureur	
NIO 1	
N° de sécurité sociale/////	
Mutuelle	
Adresse	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Nom, prénom et adresse du (des) responsable(s) (légaux) :	
Responsable légal : Père a Mère Père et mère Tuteur	
Nom	
Prénom	
Situation familiale du responsable légal (célibataire, marié, etc)	
Adresse complète	
Mail	
Profession	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Téléphone domiciletravailtravail	
Portable	
Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant	
Tel:	
Personne à contacter en l'absence du représentant légal	
Tel:	
	•••••
Renseignements concernant la santé de l'enfant	
Certains médicaments lui sont-ils interdits pour raisons médicales ? (1) Oui 🗆 Non 🗆	
Si oui, lesquels?	
Régime alimentaire : NON OUI	
Si OUI précisez la nature du régime alimentaire :	
Est-il allergique à certains aliments ? Oui 🗆 Non 🗆	
Si oui, quels aliments lui sont interdits ?	
Dans ce cas, un certificat médical circonstancié devra être remis à la mairie, à défaut de la prése	ntation d'un
certificat, l'enfant souffrant d'allergie ne sera pas admis à la restauration et à l'accueil.	
Son état de santé nécessite-t-il des aménagements dans les activités physiques ? Oui □ Non	

Fait à Vannes-le-Châtel, le Signature du représentant légal