

FICHE ENFANT MATERNELLE

| Nom : | | Prénom : | | Classe : | | |
|---|--|--|---|---|---|------------------|
| Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | Date de Naissance: | | | | |
| Restauration scolaire | Accueil Matin | Accueil soir | Mercredi | | Accueil de loisirs | |
| | 7h00 à 8h20 | 16h30 à 18h30 | 7h00 à 13 h avec repas* | 7h00 à 18h30 avec repas et goûter* | Petites vacances | Été juillet 2020 |
| <input type="checkbox"/> Forfait 1 <input type="checkbox"/> Forfait 2 <input type="checkbox"/> Forfait 3 <input type="checkbox"/> Forfait 4 <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Ou <input type="checkbox"/> Planning OBSERVATION <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> PAI | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Ou <input type="checkbox"/> Planning | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi Ou <input type="checkbox"/> Planning | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ou <input type="checkbox"/> Planning *Arrivée: de 7h00 à 9h00 Départ : 13h | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ou <input type="checkbox"/> Planning *Arrivée : de 7h00 à 9h00 Départ : de 17h à 18h30 | Souhait de fréquentation | |
| | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | Pour les petites vacances : les inscriptions se feront à des dates qui vous seront communiquées à chaque périodes de vacances. Un dossier sera disponible en mairie ou à l'Ilot Bleu Pour les vacances de juillet : un dossier d'inscription sera disponible en mai 2020 et à prendre en mairie ou l'Ilot Bleu | |

*Aucune déduction de repas n'est possible pour moins de 4 jours.

L'enfant doit être absent de l'école 4 jours consécutifs avec certificat médical.

et ne sont pris en compte que les jours d'inscription de l'enfant.

Aucune déduction pour absence d'un professeur des écoles

Tout dépassement d'horaire sera facturé selon la délibération en vigueur.

| FICHE SANITAIRE DE LIAISON | | |
|--|---|-------------|
| (Possibilité de transmettre ces informations sous une enveloppe cachetée) | | |
| Médecin de famille | Nom: | Téléphone : |
| L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes: | <input type="checkbox"/> Rubéole <input type="checkbox"/> Coqueluche <input type="checkbox"/> Varicelle <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Oreillons <input type="checkbox"/> Otite <input type="checkbox"/> Scarlatine <input type="checkbox"/> Angine <input type="checkbox"/> Méningite | |
| Spécificités alimentaires : | | |
| L'enfant a-t-il des difficultés de santé et/ou antécédents médicaux ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| Traitement en cours, précisez | | |
| L'enfant a-t-il un PAI en cours ? Si oui, pour quelle pathologie ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| Il convient de mettre en place un PAI (cf première page du dossier) pour tout signalement d'un problème de santé | | |
| L'enfant présente-t-il un handicap ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, appareils dentaires etc ... | | |