

# SANTE

**En cas d'accident** l'enseignant contactera le médecin régulateur du S.A.M.U 15 qui lui indiquera la marche à suivre et si nécessaire à quel hôpital le S.A.M.U devra emmener l'enfant. Les parents seront prévenus le plus rapidement possible.  
**Les responsables de l'enfant doivent être rapidement joignables.**  
Cette fiche de renseignements sera donnée en copie au S.A.M.U.

Ecole Maternelle  
P.E BOYER  
SERIFONTAINE  
60590

**VACCINATION A JOUR** : carnet de santé vu le : .....

Médecin traitant : NOM : ..... TEL : .....

: (*indiquer NEANT si non concerné*) (ex : Épilepsie, asthme chronique, Allergie alimentaire si teste médical mené)

.....

.....

En cas de suivi médical sur temps scolaire, vous devez nous demander un **P.A.I** (Projet d'accueil Individualisé) à renseigner avec le médecin.

**Votre enfant porte t - il des lunettes ?**  OUI  NON un **appareil auditif** ?  OUI  NON

L'enfant doit porter ses lunettes ?  en permanence  en classe seulement

en récréation  en salle au cours de séance de motricité

# ASSURANCE

Veuillez fournir dans les 15 jours suivant l'entrée à l'école un certificat précisant  
- la période de validité (Année Scolaire ou Année Civile)  
- les clauses obligatoires: R.C + I.A

**EN L'ABSENCE DE CERTIFICAT COMPLET, AUCUNE SORTIE DE L'ECOLE NE SERA POSSIBLE ET AUTORISEE.**  
**SANS ASSURANCE SOUSCRITE, LES RESPONSABLES LEGAUX DEMEURENT RESPONSABLES DES CONSEQUENCES MEDICALES ET FINANCIERES DES SUITES DES BLESSURES CAUSEES A UN TIERS OU SUR LUI-MEME.**

Compagnie d'assurance:	N° police d'assurance:
R.C : Responsabilité civile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
I.A : Individuelle accident	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Sécurité sociale</b> : N°(information non obligatoire).....	
Nom et adresse du centre de sécurité sociale : .....	
<b>Mutuelle ou Compagnie Privée</b> (information non obligatoire)	
Organisme	N° police

# PRE SCOLAIRE

(Pour la petite section et toute petite section)

**Première Expérience de vie en collectivité** : Avant d'être inscrit à l'école votre enfant est allé :  chez une nourrice  
 dans une crèche

Comment l'a t'il vécu ? .....

A t'il encore des accidents de propreté ?(Jour/Nuit / Sieste).....

# VIE de l'ECOLE

Envisagez – vous d'être candidat à l'élection des représentants des parents d'élèves ?  OUI  NON

Je souhaite communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. PÈRE :  OUI  NON

MÈRE :  OUI  NON

J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le **cadre des activités scolaires**. (aucune diffusion internet ou réseaux sociaux) PÈRE :  OUI  NON

MÈRE :  OUI  NON

Êtes – vous susceptible de vous libérer pour accompagner la classe lors d'**activité** dans l'école  OUI  NON

Êtes – vous susceptible de vous libérer pour accompagner la classe lors d'une **sortie** ?  OUI  NON

# HORS Temps Scolaire

L'enfant mange à la **CANTINE**  OUI  NON

L'enfant fréquente le **C.L.A.P.S** garderie le soir  OUI  NON

En l'absence d'inscription préalable **en mairie pour la cantine,**  
**auprès du C.L.A.P'S pour la garderie,**  
**l'enfant ne peut fréquenter ces services communaux.**  
Les réservations sont à faire 10 jours à l'avance.

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en comptes par le Directeur d'École dans le logiciel de l'Éducation Nationale « Base Élève 1er Degré ». Le Maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'Inscription et de contrôle de l'obligation scolaire.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du Directeur d'École, de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale (I.E.N) de la circonscription ou de l'Inspecteur d'Académie, Directeur des services départementaux de l'Éducation Nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004,

**Nous attestons les informations indiquées et nous engageons à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

La Directrice .....  
vu le:.....

**Signatures des deux parents responsables légaux:**

Fait le: .....

père

+ mère