

FICHE ENFANT 2023-2024

Photo
(ne pas agraffer)

Partie réservée à l'administration :

Numéro de dossier : _____ Date d'arrivée : _____

Pièces justificatives à joindre au dossier :

- Copie des pages de vaccination Photo (ne pas agraffer)
- Attestation de quotient familial (CAF ou MSA), ou avis d'imposition ou 3 derniers bulletins de salaire si vous n'êtes pas allocataires

ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Garçon Fille

Ecole : _____ Classe : _____

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Responsable 1 père mère tuteur autres :

Situation : célibataire marié(e) concubinage divorcé(e) séparé(e) (si jugement, transmettre une copie)

garde alternée semaine paire semaine impaire

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Adresse mail : _____

Responsable 2 père mère tuteur autres :

Situation : célibataire marié(e) concubinage divorcé(e) séparé(e) (si jugement, transmettre une copie)

garde alternée semaine paire semaine impaire

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Adresse mail : _____

Contact (si différent des parents)

Qualité à préciser (famille d'accueil, tuteur...) :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Adresse mail : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence - autres que les parents

| NOM | Prénom | Lien de parenté | Téléphone |
|-----|--------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |

Personnes autorisées à reprendre l'enfant – autres que les parents

| NOM | Prénom | Lien de parenté | Téléphone |
|-----|--------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |

SANTE

Les parents d'enfants atteints de troubles de santé, d'allergies ou d'intolérances alimentaires reconnus par un médecin, doivent en informer la Ville dès l'inscription. Les représentants légaux de l'enfant doivent prendre contact avec l'école et la médecine scolaire afin d'établir un projet d'accueil individualisé (PAI), qui devra être validé par la ville d'Hennebont.

L'enfant a-t'il un PAI ? : oui non

Pour les enfants nés avant 2018 : 3 vaccins Vaccins à jour : oui non

si non, précisez-le(s) manquant(s) : _____

Pour les enfants nés à partir de 2018 : 11 vaccins Vaccins à jour : oui non

si non, précisez-le(s) manquant(s) : _____

Régularisation le : _____

Engagements de la famille (merci de cocher les cases)

- Je déclare exacts les renseignements** portés sur cette fiche. Tout changement en cours d'année est à signaler au secrétariat de la Direction du Parcours de l'Enfant et du Jeune.
- J'autorise** mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de l'accueil périscolaire, (ateliers culturels, sportifs et de loisirs) ainsi que les activités pouvant nécessiter un déplacement (visites, rencontres, sorties, ateliers spécifiques de découverte) à l'extérieur des accueils de loisirs.
- J'autorise mon enfant** (de 10 ans et plus) **à quitter seul** (cocher les cases) :
 - l'accueil de loisirs (mercredi et vacances)
 - l'accueil du soir les jours d'école
- J'autorise le responsable de l'accueil**, le cas échéant, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, traitements médicaux, interventions chirurgicales).
- Je déclare avoir lu et accepté les règlements intérieurs** (restauration scolaire, accueils périscolaires et temps méridiens, accueil de loisirs municipaux) disponibles dans l'Espace famille, sur le site internet de la Ville d'Hennebont, et dans l'ensemble de nos accueils périscolaires et extrascolaires.
- Je confirme que les personnes**, dont les données sont communiquées dans ce formulaire, ont été informées et qu'elles **ont donné leur accord**.
- J'autorise les enseignants** de mon enfant à le confier aux services périscolaires après l'école lorsque que celui-ci n'est pas récupéré par une personne autorisée par un responsable légal ou ne peut pas rentrer seul. L'utilisation du service sera alors facturée au tarif en vigueur.

Observations du/des responsable(s) légal (aux) de l'enfant : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signature du/des représentant(s) légal(aux) :

Les données personnelles vous concernant, collectées par la commune d'Hennebont, via ce formulaire sont destinées à la gestion des activités péri et extrascolaires. Elles seront traitées par la Direction du Parcours de l'Enfant et du Jeune et permettront :

- d'avoir les informations concernant l'enfant et les transmettre aux agents durant l'accueil,
- de s'assurer que l'état de santé de l'enfant soit compatible avec le type d'accueil,
- d'avoir les coordonnées des parents et tuteurs afin de pouvoir les joindre en cas de besoin (maladie de l'enfant, hospitalisation),
- d'assurer la gestion administrative des dossiers.

Conformément à la loi informatique et libertés modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition en contactant le délégué à la protection des données par courriel : dpo@mairie-hennebont.fr ou par courrier postal : Délégué à la Protection des Données, commune d'Hennebont.

Direction du Parcours de l'Enfant et du Jeune - Centre socioculturel Jean Ferrat - 15 rue Gabriel Péri - 56700 HENNEBONT

02 97 36 39 16 / 02 97 85 16 39

servicescolaire@mairie-hennebont.fr

Fermé au public le mardi matin