



**COMMUNE DE SAINT-SAUVEUR**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE 2022-2023**  
**GARDERIE LES BAMBINS**

ENFANT		
Nom :	Date de Naissance :	Sexe :
Prénom :		
Enseignant :	Classe :	
Adresse :		

RESPONSABLES LÉGAUX					
	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom Prénom					
Adresse					
Téléphone domicile					
Téléphone portable					
Nom Employeur					
Adresse Employeur					
Téléphone employeur					
Courriel					
Situation Familiale	Marié <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Union libre <input type="checkbox"/>
Autorité Parentale	Parents <input type="checkbox"/>	Père exclusif <input type="checkbox"/>		Mère exclusive <input type="checkbox"/>	
Envoi facture	Parents <input type="checkbox"/>	Père exclusif <input type="checkbox"/>	Mère exclusive <input type="checkbox"/>	Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	
Remarques :					

**PIECES A FOURNIR:**

- ★ Attestation d'assurance responsabilité civile scolaire et extra-scolaire
- ★ Si divorce ou séparation, la copie de l'extrait de jugement indiquant les modalités de garde de l'enfant et justifiant du domicile principal de l'enfant

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### VACCINATIONS

OBLIGATOIRES	DATE	RECOMMANDEES	DATE
Diphthérie		Hépatite B	
Tétanos		ROR	
Poliomyélite		BCG	
		Coqueluche	
		Autres (préciser) :	

### MALADIES INFANTILES

Angine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		Rubéole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Coqueluche	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		Rougeole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Otite	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		Scarlatine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Oreillons	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		Varicelle	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

### AUTRES INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Asthme	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Préciser ici la cause de l'allergie, etc. (si automédication le signaler...)
Allergies à des médicaments	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Allergies à des aliments	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Si l'enfant porte des lunettes, doit-il les enlever pour les activités sportives ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	

**Dans le cas d'allergie alimentaire, vous devez joindre un certificat médical afin de mettre en place un Projet d'Accueil. L'inscription sera effective une fois le PAI effectué.**

Nom et coordonnées téléphoniques du médecin traitant : .....

Autres informations médicales qui pourraient être utiles à un médecin en cas d'urgence :

.....  
 .....

## AUTORISATIONS PARENTALES

*Merci de cocher les mentions autorisées, dater, et signer en bas de page.*

➤ **Je, soussigné(e) :** ..... **responsable légal de l'enfant :** ..... **autorise par la présente à :**

- Prendre toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. **Oui Non**
- A utiliser et diffuser à titre gratuit l'image de mon enfant pour les besoins de la réalisation d'un film, d'un diaporama, site internet ... à des fins de présentations des activités périscolaires. Les documents ci-dessus mentionnés ont vocation à faire l'objet de représentation publique et de reproduction. **Oui Non**

➤ **J'autorise mon enfant à :**

Quitter seul l'école à 18h15 (seulement pour les élèves inscrits en école élémentaire). **Oui Non**

➤ **J'autorise les personnes suivantes (âgées de 13 ans et plus) à venir chercher mon enfant à la sortie de la garderie et/ou à être contactées en cas d'urgence :**

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

**Je, soussigné(e), .....certifie l'exactitude des renseignements de cette fiche et m'engage à signaler par écrit tout changement dans l'inscription de mon enfant. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie et m'engage à ce que mon enfant et moi-même le respectons.**

**Date et Signature :**