

ÉCOLES ET PÉRISCOLAIRE

L'ENFANT

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance (commune, département) : .....  
 Adresse de résidence de l'enfant : .....  
 École : ..... Classe en 2020/2021 : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  
 ULIS  Enfants de la Dordogne  Classe cirque

LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Responsable légal n°1 :  Madame  Monsieur  
 Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : ..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Responsable légal n°2 :  Madame  Monsieur  
 Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : ..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Situation des parents :  Ensemble  Séparés  
 Mode de garde en cas de séparation : .....  
 Le parent n'ayant pas la garde est autorisé à récupérer l'enfant :  Oui  Non (jugement à fournir)

Autre responsable légal (personne physique ou morale)  
 ⚠ Fournir une copie de la décision du juge aux affaires sociales Lien avec l'élève : .....  
 Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : ..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Lien avec l'élève : .....  
 À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève  
 Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Lien avec l'élève : .....  
 À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève  
 Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

Lien avec l'élève : .....  
 À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève  
 Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 ☎ ...../...../...../...../..... ☎ ...../...../...../...../..... ☎ Pro : ...../...../...../...../.....

⚠ Une pièce d'identité de la personne venant chercher l'enfant sera demandée par l'équipe encadrante.

# FICHE D'URGENCE ET DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

N° de sécurité sociale : .....

Nom et n° de l'assurance scolaire, péri et extrascolaire : .....

## Vaccinations obligatoires

Enfant né(e) **AVANT** le 1<sup>er</sup> janvier 2018 : diphtérie, tétanos, poliomyélite

Enfant né(e) **APRÈS** le 1<sup>er</sup> janvier 2018 : coqueluche, haemophilus influenzae B, hépatite B, méningocoque C, pneumocoque, rougeole, oreillons, rubéoles, diphtérie, tétanos, poliomyélite

**⚠** Merci de joindre obligatoirement la photocopie, nominative et datée, des pages du carnet de santé de votre enfant, concernant les vaccinations, ou certificat médical les attestant. (rappel obligatoire tous les 5 ans pour les vaccins, jusqu'à 13 ans)

Nom du médecin traitant : .....  ...../...../...../...../.....

## Projet d'Accueil Individualisé

Si votre enfant souffre d'une maladie (asthme, diabète, cardiaque, énurésie, épilepsie, allergie alimentaire, etc.) qui nécessite des dispositions particulières (prise de médicaments, soins, etc.) pendant le temps scolaire, périscolaire, il est impératif de contacter le directeur de l'école afin d'élaborer un projet d'accueil individualisé (PAI) qui conditionne les modalités d'accueil de votre enfant. Tous les renseignements confidentiels doivent être joints sous enveloppe cachetée, à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'Éducation Nationale.

Projet d'Accueil Individualisé :  Non  Oui Précisez la cause : .....

.....  
.....  
.....

INFORMATIONS	OUI	NON
Port de lunettes		
Port de prothèses auditives		
Taxi		
Notification MDPH		
Autres renseignements médicaux		
Régime alimentaire spécial, hors PAI		

**⚠** En cas d'urgence, le centre 15 (SAMU) est appelé. Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le mieux adapté selon les modalités définies par le SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

## ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

### MODE DE RÈGLEMENT MAIRIE

N° Allocataire : .....  CAF  MSA  Autre : .....

Mode de règlement (page 8 du règlement intérieur) :  Chèque  
 Espèces  
 Prélèvement (joindre l'Autorisation Mairie + un RIB)  
 Carte bancaire (via le portail famille)

Personne à facturer :  Responsable légal n°1  Responsable légal n°2  Autre : .....

### INSCRIPTION PÉRIBUS/TRANSPORT SCOLAIRE

Lignes P02-03-04-08 :  Oui\*  Non

\*Si oui : Remplir le document joint dans le dossier de rentrée.

**⚠** Inscription et informations à Péribus Périgueux (05 53 53 30 37).

### L'ENFANT

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... École : ..... Classe en 2020/2021 : .....

### INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES DE LA VILLE

Restauration scolaire :  4 jours (sans mercredi)  5 jours  Pas de restauration  
<sup>1</sup> Transport municipal le mercredi, de la cantine au centre de loisirs  
Étude, TAP et garderie : <sup>2</sup> TAP  Garderie Périscolaire **MATIN**  Garderie Périscolaire **SOIR**  
<sup>1</sup> Étude <sup>1</sup> Transport municipal après l'étude

⚠ Merci de cocher les activités souhaitées.

<sup>1</sup> Pour Joliot Curie et Yves Péron.

<sup>2</sup> Joindre un certificat médical en cas d'incapacité à la pratique sportive.

### INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PROPOSÉES PAR LA VILLE

École du sport  Ateliers musicaux du mercredi  Secteur famille, Mosaïque

⚠ Planning présenté à la rentrée.

### AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à partir seul :

- Après l'école :  Oui  Non
- Après la garderie :  Oui  Non
- À la descente du bus :  Oui  Non

- J'accepte de recevoir par courriel ou par SMS des informations concernant mon enfant :  Oui  Non
- J'accepte de communiquer mon adresse<sup>1</sup> aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

<sup>1</sup> Postale ou courriel.

### DROIT À L'IMAGE

**Autorisation d'utiliser des images fixes ou animées et des productions réalisées dans le cadre scolaire et périscolaire<sup>1</sup>.** Dans le cadre des activités scolaires et périscolaires, des productions écrites, sonores et visuelles seront réalisées. Elles serviront à travailler en classe et pourront éventuellement être envoyées à des correspondants ou placées sur le site web de l'école et les supports de communication de la ville. Certaines pourront illustrer des articles ou des sites de pédagogies choisis en fonction de leur sérieux, sans caractère lucratif. Nous sollicitons donc votre autorisation pour l'utilisation des photographies ou vidéos représentant votre enfant, ainsi que ses productions écrites, sonores et visuelles.

UTILISATION	OUI	NON
Accord pour que mon enfant, ainsi que ses productions, soient photographiés, filmés ou enregistrés, afin d'être utilisés uniquement dans le cadre des activités scolaires et périscolaires.		
Accord pour l'envoi des images fixes ou animées, des enregistrements et des productions aux correspondants.		
Accord pour la publication sur le site web de l'école (site et blog sécurisés pour les écoles en disposant) et les supports de communication de la ville. Les légendes des images ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'élève (ni nom de famille, ni adresse, etc.).		
Accord pour la publication d'images fixes ou animées, d'enregistrements ou de production en illustrations d'articles ou de site web traitant de pédagogies.		

<sup>1</sup> Cette autorisation concerne uniquement les usages pédagogiques et ne s'applique pas à toutes les photos ou films réalisés par des professionnels.

## INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

La mairie de Boulazac Isle Manoire recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions scolaires et périscolaires. Ces données sont à destination :

- Du directeur d'école, et seront prises en compte dans le logiciel de l'éducation Nationale ONDE 1<sup>er</sup> Degré.
- Du maire de la commune, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscriptions scolaires, de contrôle de l'obligation scolaire et d'organisation du périscolaire (selon les modalités décrites en page 10 du règlement intérieur joint à ce dossier).

Conformément au règlement général sur la protection des données du 25/05/2018 et à la loi informatique et liberté modifiée par la loi du 20/06/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition à la limitation des traitements et à la suppression des données vous concernant. Vous seuls pouvez exercer vos droits sur vos données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsables :

- Auprès du service Enfance de la ville de Boulazac Isle Manoire
- Auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'Inspecteur d'Académie (DASEN)

## SIGNATURES

Je, soussigné(e) ....., responsable légal(e) de l'enfant ..... :

- Certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toute modification en cours d'année auprès de l'école et de la mairie.
- Autorise le responsable de l'accueil à transporter mon enfant sur tous les temps d'animation périscolaire et centre de loisirs (mercredis) par un moyen de transport municipal (véhicule léger, minibus, bus) ou transporteur privé.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur municipal, de la charte d'engagement et m'engage à en respecter les conditions.

J'accepte que mes données personnelles collectées soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessus.

Fait à Boulazac Isle Manoire, le ...../...../2020

← Signatures des représentants légaux →  
(précédées de la mention « lu et approuvé »)