Fiche signalétique :

L'enfant :

Nom :	Prénom
Adresse :	
Matricule :	Nationalité :
Lieu de naissance :	Langues parlées :
Sexe :	
Vit chez :	

Les parents :

La mère	Le père
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Matricule :	Matricule :
Adresse : (si autre que l'enfant)	Adresse : (si autre que l'enfant)
Nationalité :	Nationalité :
Mariée : □divorcée : □pacs : □célibataire : □	Mariée : □divorcée : □pacs : □célibataire : □
Tél.1 :	Tél.1 :
Tél.2 :	Tél.2 :
Tél. travail :	Tél. travail :
Employeur :	Employeur :
Email :	Email :

Composition de la famille :

Autres personnes vivant dans le ménage :	
1 :	Lien avec l'enfant :
2 :	Lien avec l'enfant :
3 :	Lien avec l'enfant :

Inscription :

Premier jour de l'inscription :

Informations importantes :

Médecin traitant de l'enfant :
Maladies et/ou problèmes physiques :
Votre enfant a-t-il souffert d'une maladie grave dans le passé ?
Allergies : (PAI à joindre) □ non □ oui
Régime alimentaire spécifique : (ordonnance à joindre) □ non □ oui
Mon enfant mange : Sans porc □ et/ou Halal □
Autres informations utiles :
Personnes autorisées à reprendre l'enfant en cas d'**urgence** et d'absence des tuteurs légaux :
Nom et Prénom : Téléphone : Nom et Prénom : Téléphone :
Personnes autorisées à reprendre l'enfant : (**Minimum 18 ans**)
1.
2.
Enfant nageur : oui □ non □
Autres informations utiles :

Par la présente je donne mon accord :

- Donne l'autorisation à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de la structure d'éducation et d'accueil de la Commune de Mondercange.

□ non

□ oui (si oui, veuillez cocher ce qui convient)

- À diffuser ces photographies et films comme suit :

□ livre-souvenir de photos sur support papier distribué aux enfants et à leurs parents.

□ stick USB de photos et films distribué aux enfants et à leurs parents à titre de souvenir.

□ publication de photos dans une Newsletter tel le Schoulbuet, Gemengenbuet,…

□ pour l'application Kidola.

<u>A remettre au personnel éducatif :</u>

□ copie de la carte d'identité de l'enfant.

□ copie de la carte de sécurité sociale de l'enfant.

□ copie de la carte de vaccination de l'enfant.

Fait à Mondercange le, …./…./20….

Nom : Prénom :

Signature :