

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non Restaurant scolaire : oui non

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)

Projet d'accueil individualisé appliqué, le cas échéant, sur la base d'un certificat médical. Dans ce cadre, pré-visualisez les allergies alimentaires connues :

AUTORISATIONS

Droit à l'image :

En tant que représentants légaux, la mairie de Saint Pierre La Palud vous demande une autorisation préalable à la diffusion éventuelle de photographie de votre enfant pour la période 2019/2024. La mairie s'engage à diffuser cette dernière exclusivement sur les supports papiers (bulletin municipal, carte de vœux, lettre d'info) et dématérialisés (site internet et newsletters). Vous pouvez exercer vos droits de rectification et suppression (article 34 - loi du 06/01/1978) en écrivant à la mairie ou par courrier électronique : mairie@stpierrelapalud.fr.

Je soussigné,, agissant en tant que responsable légal, autorise mon enfant, à apparaître sur les photographies prises dans le cadre des projets décrits ci-dessus dont j'accepte les modalités présentées.

Fait à le /_/_/_/_/_/_/ Signature des parents :

Communication coordonnées :

Mère : Je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves : oui non

Père : Je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves : oui non

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom : Prénom(s) : à appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : autorisé(e) à prendre l'enfant

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/) : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Nom : Prénom(s) : à appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : autorisé(e) à prendre l'enfant

Adresse :

Code postal : Commune :

☎ : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/) : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

FRERES ET SOEURS

Frère et/ou sœur	Né(e) le	Ecole fréquentée	Niveau scolaire

DOCUMENT A FOURNIR

- Livret de famille à jour (page des parents et des enfants),
- Carnet de santé pour les vaccinations obligatoires (antidiphtérique, antitétanique / antipoliomyélitique),
- Justificatif de domicile récent (facture électricité, quittance loyer, promesse de vente, etc.),

Le cas échéant :

- Jugement de divorce.

Dossier remis complet le : /_/_/_/_/_/_/_/_/