

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

année scolaire 2024 - 2025

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT								
Nom : Date de naissa	nce://	Prénom : Nationalité :		Sexe : F - M (*) Classe :				
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS								
Nom : Adresse : Mail :		Prénom :						
Tél. dom. : Profession :	/ / /							
Nom : Adresse :	égale 2 : père - mère - tuteur (Prénom :						
·	/ / / sables légaux acceptent de co natio	Tél. port. : Tél. travail : ommuniquer le nnale □ Oui	/ / / urs coordonnées au ministère □ Non	e de l'éducation				
Situation famille: mariés - pacsés - union libre - divorcés - séparés - célibataire - veuf(ve) (*) En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de chercher l'enfant à la sortie de l'école ? Oui Non (*) Si "non" veuillez joindre le jugement fixant les modalitées de garde d'enfant.								
	révenir en cas d'urgence :	es modumees e	ic garac a cinjant.					
Nom - prénom	:		Téléphone : Téléphone : Téléphone :					
Médecin de fa	mille :							
nécessaires à	la sécurité de mon enfant à	savoir préver	personnel de surveillance à pr nir la famille ou le cas échéa n chirurgicale) rendues néces	nt, prendre toutes				
Fait à	Le	Signatu	re					

<u>Garderie :</u>	□ Oui □ Non							
Lundi	7h30-8h20	11h30-12h15			rimaire 16h30-18h00			
Mardi								
Jeudi								
Vendredi								
Préciser en mettant une croix dans les cases								
<u>Cantine:</u>			□ Non					
	Lundi	Mardi	Jeudi		Vendredi			
Restera								
Les inscriptions sont à faires en mairie en respectant les délais mentionnés sur le règlement.								
Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant :								
Nom:		Prénom :	Prénom :					
			Téléphone :					
Nom :		Prénom :	Prénom :					
Lien avec l'enfa		Téléphone	Téléphone :					
			Prénom :					
Lien avec l'enfa	ant :		Téléphone	:				
J'autorise mon	6 ans à rentrer seu	I □ Oui	□ Nor	١				
Votre enfant a	lergies alimentaires	s □ Oui	□ Nor	1				
Si oui, souhaitez-vous mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé ? Si oui, merci de transmettre un justificatif médical.			□ Oui	□ Nor	า			
Vous trouverez les règlements intérieur sur le site internet de la mairie : www.dortan.fr dans l'onglet <i>Vie municipale / Les structures Municipales</i> . Si vous le souhaitez vous pouvez demander un exemplaire papier à la mairie.								
Fait à			le					

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par la Mairie de DORTAN. Ces données sont exclusivement destinées aux services internes et ne sont pas conservées au-delà des délais règlementaires en vigueur.

Signature des parents

Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, de retrait de votre consentement et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant à la Mairie de DORTAN par courrier ou par courriel à mairie.etatcivil@orange.fr et ce, en justifiant de votre identité.

Pour plus d'informations sur la gestion de vos données, notre Politique de Confidentialité est disponible sur simple demande