

À remettre aux responsables périscolaires ou extra scolaire de l'école

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Fille  Garçon Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : ..... 91700 Sainte-Geneviève-des-Bois

### ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Niveau / section :

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

École : .....

Signatures :

### Situation parentale

Vie maritale  Marié  Pacsé  Divorcé  Célibataire  Veuf(ve)  Autre : .....

Nom et Prénom du responsable légal 1 : .....

**OBLIGATOIRE** Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : ..... Profession : .....

Tél. professionnel : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Nom et Prénom du responsable légal 2 : .....

**OBLIGATOIRE** Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : ..... Profession : .....

Tél. professionnel : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

**Fratric** : Nombre de frères : ..... Nombre de soeurs : .....

Code gestion Sécurité Sociale du responsable légal de l'enfant : .....

(N° que vous trouverez sur votre attestation vitale) [Joindre la photocopie de l'attestation vitale sur laquelle figure l'enfant](#)

L'enfant est-il couvert par une assurance extra-scolaire  OUI  NON Si oui, laquelle? : .....

[Joindre la photocopie de l'assurance extra-scolaire](#)

Pratique d'une activité sportive : ..... Culturelle : .....

### EN CAS D'URGENCE, QUI JOINDRE? :

Nom et Prénom : ..... Tél. : .....

Nom du médecin de famille : ..... Tél. : .....

<b>VACCINS</b> À remplir à partir du carnet de santé ou fournir une photocopie des pages correspondantes	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS
D.T.C.P. (Diphtérie - Tétanos - Coqueluche - Poliomyélite)			
B.C.G.			

### Suivi extérieur :

MDPH - Maison Départementale des Personnes Handicapées :  OUI  NON

AEEH - Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé :  OUI  NON

Votre enfant bénéficie t'il d'une Auxiliaire de Vie Scolaire ?  OUI  NON

Un projet d'accueil individualisé (P.A.I.) a t'il été signé pour votre enfant ?  OUI  NON

**Attention : aucun médicament ne sera administré sans P.A.I.**

Votre enfant mange t'il du porc ?  OUI  NON

# Attestation de décharge

Je soussigné(e), responsable légal 1 .....

Je soussigné(e) responsable légal 2 .....

de l'enfant .....

## AUTORISONS LES PERSONNES SUIVANTES À PRENDRE MON ENFANT EN CHARGE

1) Nom et Prénom : ..... Téléphone OBLIGATOIRE : .....

2) Nom et Prénom : ..... Téléphone OBLIGATOIRE : .....

3) Nom et Prénom : ..... Téléphone OBLIGATOIRE : .....

4) Nom et Prénom : ..... Téléphone OBLIGATOIRE : .....

**Aucun enfant de moins de 15 ans ne peut récupérer un enfant sans demande de dérogation au préalable auprès du service enfance-scolaire. Attention : une pièce d'identité sera demandée à la personne qui viendra chercher l'enfant.**

### Mode de départ pour les enfants élémentaires (uniquement)

**Périscolaire :**  J'autorise mon enfant à rentrer seul à :  18h  19h  
 Je viens chercher mon enfant à :  18h  entre 18h et 19h

**Mercredi et  
vacances  
scolaires :**

Je viens chercher mon enfant à l'accueil entre 17h et 18h30  
 J'autorise mon enfant à rentrer seul à :  17h30  18h30  
 J'autorise mon enfant à prendre le bus et à rentrer sous ma responsabilité : Arrêt : .....

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable légal 1 .....

Je soussigné(e) responsable légal 2 .....

de l'enfant .....

### AUTORISONS LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE

- J'autorise à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté et je m'engage à payer les frais médicaux et soins nécessaires.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités (piscine, sports, jeux de plein air, etc.).
- J'autorise l'équipe d'animation ou les agents du service Communication à filmer et photographier mon enfant  
 OUI  NON
- J'autorise la publication des photos dans les publications municipales (Magazine municipal Votre Ville, photos sur l'accueil, site internet, réseaux sociaux...) :  OUI  NON
- Je certifie avoir pris connaissance de tous les règlements.

À Sainte-Geneviève-des-Bois, le : ...../...../.....

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ET COMPLÉTÉ EST À RENVoyer AVANT LE 15 AOÛT 2021  
PAR MAIL À [ENFANCE-SCOLAIRE@SGDB91.COM](mailto:ENFANCE-SCOLAIRE@SGDB91.COM)  
OU À DÉPOSER DANS L'URNE À L'ACCUEIL DE LA MAIRIE ANNEXE

**SERVICE ENFANCE / SCOLAIRE**  
MAIRIE ANNEXE - RUE EMILE KAHN  
91700 SAINTE-GENEVIÈVE-DES-BOIS  
☎ 01 69 46 80 00  
[WWW.SGDB91.COM](http://WWW.SGDB91.COM)