

# Fiche de Sécurité des Temps Périscolaires – 2024/2025

## Enfant des écoles maternelles

Fiche à compléter et à remettre exclusivement au référent périscolaire

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance ..... École : .....

**École Maternelle**

Classe : .....

RESPONSABLE LÉGAL N°1		RESPONSABLE LÉGAL N°2	
NOM : .....		NOM : .....	
Prénom : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....		Adresse : .....	
.....		.....	
☎	DOMICILE :	☎	DOMICILE :
@	PORTABLE :	@	PORTABLE :
	COURRIEL :		COURRIEL :

Temps périscolaires les lundis, mardis, jeudis et vendredis :

<b>Garderie du matin</b> 7h30 – 8h30	<b>Restauration scolaire</b> 12h00 – 13h45	<b>Accueil du soir</b> 16h15 – 19h00
---	---	---

- Il n'y a pas d'inscription préalable pour les temps périscolaires.
- La présence sera à indiquer auprès de l'école le matin même.
- Aucun enfant ne pourra être accepté sans cette fiche de sécurité dûment renseignée et transmise à l'école.

⇒ **Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination à la présente fiche**

- Si allergie alimentaire PAI :     OUI     NON                      - Alimentation sans porc :             OUI     NON
- Si maladie chronique PAI :     OUI     NON

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Je soussigné(e) : .....

- Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées en temps périscolaire et donne pouvoir à l'équipe encadrante pour que tous les soins d'urgence lui soient prodigués en cas de nécessité.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des CML, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification.

Je soussigné(e), M..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités périscolaires.

Antony, le .....

**Signature du responsable légal**