

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 :

Garderie du matin 7h30 – 8h30	Restauration scolaire 12h00 – 13h45	Accueil du soir 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