

DOSSIER INDIVIDUEL D'ADMISSION 2011/2012

SECTEUR PETITE-ENFANCE

N'oubliez pas de remplir au préalable votre fiche-foyer !

STRUCTURE MULTI-ACCUEIL

 **Aucune inscription ne sera enregistrée :**

- si vous n'êtes pas à jour de vos règlements
- si votre dossier est incomplet

A COMPLETER EN MAJUSCULES, AVEC TIRETS ET ACCENTS







IDENTITE DE L'ENFANT

Nom :
 Prénom :
 Né(e) le/...../..... à
 Assurance sociale dont l'enfant dépend : Père Mère Tuteur

Accueil Familial (crèche familiale)
 Accueil Collectif (halte-jeux) : occasionnel régulier

Cadre réservé à l'administration
 Id. Enfant :
 Id. Foyer(s) :
 Assistante maternelle :
 Date d'entrée :

IDENTITE DES RESPONSABLES DE L'ENFANT

| <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur |
|---|--|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
|  domicile : |  domicile : |
|  professionnel : |  professionnel : |
|  portable : |  portable : |
| Représentant(s) légal(aux) de l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(s) | |
| Situation familiale commune : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> P.A.C.S <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés : Garde alternée : <input type="checkbox"/> ou Garde confiée à : père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> | |
| Situations individuelles en cas de divorce, séparation ou veuvage : | |
| - père (ou tuteur) : | <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> P.A.C.S <input type="checkbox"/> Célibataire |
| - mère (ou tutrice) : | <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> P.A.C.S <input type="checkbox"/> Célibataire |

AUTRES ENFANTS A CHARGE

Nom, prénom :
 Né(e) le/...../..... à Scolarisé à

Nom, prénom :
 Né(e) le/...../..... à Scolarisé à

Nom, prénom :
 Né(e) le/...../..... à Scolarisé à

Nom, prénom :
 Né(e) le/...../..... à Scolarisé à

Nom, prénom :
 Né(e) le/...../..... à Scolarisé à



DOSSIER MEDICAL DE L'ENFANT

✓ **MEDECIN TRAITANT**

Nom : Adresse : Tél :

✓ **CERTIFICAT D'APTITUDE A LA VIE EN COLLECTIVITE**

Joindre l'original du certificat médical

✓ **VACCINATIONS**

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

Atteste sur l'honneur que les vaccinations obligatoires de l'enfant sont à jour (original du carnet de santé à présenter lors de l'inscription) Oui Non

Si l'enfant est porteur d'handicap, de problèmes médicaux ou d'allergies alimentaires, un protocole sera établi entre la famille, le responsable et le médecin de la crèche ou le médecin traitant.

✓ **ALLERGIES ALIMENTAIRES**

Oui, précisez nature et conduite à tenir :

Non

✓ **MALADIES**

Oui, précisez nature et conduite à tenir :

Non

✓ **AUTRES INDICATIONS PARTICULIERES**

.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

* Rayer la mention inutile

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

1. autorise mon fils – ma fille – l'enfant*
à être transporté(e) par le personnel de la structure, avec le véhicule de service, dans le cadre des activités proposées.
2. autorise les responsables de la structure à faire transporter l'enfant (pompiers, SAMU...) et à faire pratiquer toutes interventions nécessaires en cas d'urgence.
3. autorise les personnes suivantes, en dehors des responsables de l'enfant, à venir chercher l'enfant chez l'Assistante Maternelle ou à la structure d'accueil : (pièce d'identité de la ou des personnes concernée(s) à présenter au personnel d'accueil)

| Nom | Prénom | Téléphone | Adresse | Qualité |
|-----|--------|-----------|---------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. *uniquement pour l'accueil familial :*
autorise – n'autorise pas* l'Assistante Maternelle à transporter l'enfant dans son véhicule personnel, équipé de siège auto conforme à la législation, sachant que l'attestation d'assurance est annuellement vérifiée.
5. autorise – n'autorise pas* la structure d'accueil à publier dans la presse des photographies sur lesquelles l'enfant apparaît lors des activités.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure d'accueil et accepte les conditions générales d'inscription.

Fait à Nandy, le

Signatures des représentants légaux (précédées de la mention « lu et approuvé »)