

# FICHE MAIRIE DE L'ELEVE - RENTREE 2024/2025

ELEVE	
NOM de l'enfant : .....	Prénom : ..... Sexe : ..... Classe : .....
Date de naissance : .....	Lieu de naissance : .....

L'enfant fait-il l'objet d'un PAI à l'école ? OUI – NON

Pour un enfant souffrant d'allergies, veuillez prendre contact avec la mairie pour qu'un PAI soit éventuellement envisagé. Sans cela, il ne pourra pas être pris en charge.

PRATIQUES ALIMENTAIRES / ALLERGIES
Type de régime : .....
.....
.....
Allergies : .....
.....

INFORMATIONS MEDICALES	
Nom du médecin : .....	N° du médecin : .....
Adresse du médecin : .....	
Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....	
<b>ASTHME :</b> Oui    Non	<b>ALLERGIES ALIMENTAIRES :</b> Oui    Non
<b>AUTRES :</b> .....	
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : .....	
.....	
• Port de lunettes :    Oui    Non*	• Port d'un appareil auditif :    Oui    Non*
• Port d'un appareil dentaire :    Oui    Non*	• Autre : .....

\* barrer la mention inutile

# FICHES D'INSCRIPTION MAIRIE - RENTREE 2024/2025

## Garderie matin

Inscription annuelle régulière – Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription occasionnelle

## Garderie 16h30 – 17h15

Inscription annuelle régulière – Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription occasionnelle

## Garderie 17h15 – 18h00

Inscription annuelle régulière – Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription occasionnelle

## Garderie 18h00 – 18h45

Inscription annuelle régulière – Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription occasionnelle

## Restauration scolaire

Inscription annuelle régulière – Planning semaine à cocher

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Inscription occasionnelle