



# INSCRIPTION CANTINE – ÉCOLE « MARGAUX »



**Cocher les cases correspondantes ci-dessous :**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>12h00 13h35</b>	<input type="checkbox"/> jamais <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> régulier	<input type="checkbox"/> jamais <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> régulier	X	<input type="checkbox"/> jamais <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> régulier	<input type="checkbox"/> jamais <input type="checkbox"/> occasionnel <input type="checkbox"/> régulier



## INSCRIPTIONS SERVICES PÉRISCOLAIRES



Ces services ne dépendent pas de la Mairie mais de la CDC Médoc Estuaire (05.57.88.08.08).

**POUR INSCRIRE VOTRE ENFANT AUX SERVICES APS** (garderie matin et soir) ou **ALSH** (centre de loisirs les mercredis, petites et grandes vacances scolaires), VEUILLEZ VOUS RAPPROCHER DE LA CDC Médoc Estuaire.

## INFORMATIONS SANITAIRES

**VACCINATIONS :** Joindre la photocopie de la page de vaccination du carnet de santé

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical de longue durée ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? .....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

**Cocher les cases correspondantes ci-dessous**

	OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON
RUBEOLE			RHUMATISME			OTITE		
VARICELLE			SCARLATINE			ROUGEOLE		
ANGINE			COQUELUCHE			OREILLONS		

### PAI – Projet d'Accueil Individualisé :

L'enfant fait-il l'objet d'un PAI dans le cadre scolaire ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? .....

**ALLERGIES :** ASTHME  Oui  Non      MEDICAMENTEUSES  Oui  Non

ALIMENTAIRES  Oui  Non      AUTRES.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir.....

**RENSEIGNEMENTS UTILES À CONNAITRE** (port de lunettes, appareil dentaire ou auditif, difficultés de santé particulières...) : .....







**RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER** (sans porc, végétarien...) : .....

# AUTORISATIONS PARENTALES ET RÈGLEMENTS

Je soussigné (e), .....représentant légal  
de l'enfant.....

- m'engage à assumer les fonctions de payeur des prestations utilisées (facture en fin de mois).
- autorise le responsable des structures à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (transport en ambulance, hospitalisation, soins nécessaires)
- accepte le règlement intérieur du restaurant scolaire (règlement consultable sur demande ou sur le site de la commune)

autorise les personnes majeures suivantes à récupérer mon enfant, si les responsables de l'enfant ne sont pas disponibles :

.....		.....	lien avec la famille :.....
.....		.....	lien avec la famille :.....
.....		.....	lien avec la famille :.....
.....		.....	lien avec la famille :.....
.....		.....	lien avec la famille :.....
.....		.....	lien avec la famille :.....

autorise la Municipalité à photographier ou filmer mon enfant afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiche, site web, vidéo...)

autorise la Commune à utiliser mon adresse électronique afin de m'adresser des informations.

certifie avoir souscrit une garantie « responsabilité civile » qui couvre les dommages causés dans le temps périscolaire de notre enfant.

communiquera à la Commune toute modification utile aux services (téléphone, adresse, vaccinations, allergies...)

Fait à ....., le .....

Signature