

ECOLE PUBLIQUES de SAIX

Merci de remplir une fiche par enfant, même pour les frères et sœurs

ENFANT : NOM Prénom
Date de naissance
École fréquentée : Classe

PÈRE : NOM Prénom
DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE

 : 

Mail :

MÈRE : NOM Prénom
DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE

 : 

Mail :

PERSONNE HABILITÉE à récupérer l'enfant (éventuellement) :

NOM Prénom

 : 

Allergies, régimes, contre-indications :

Protocole d'Accueil Personnalisé (PAI) : oui non

Médecin traitant : 

Le revenu fiscal de référence permet de définir le tarif appliqué. Si vous pensez pouvoir bénéficier du tarif 1, vous devez fournir la photocopie de votre dernier avis d'imposition.

Autorisation parentale

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant inscrit sur la présente fiche :

- autorise mon enfant à participer à toutes les activités oui non
- autorise la prise de photos et leur diffusion oui non

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements.

Je m'engage à informer la Mairie de tous changements.

A.....le.....

Signature des parents,