

## 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,