

ALAE & RESTAURATION SCOLAIRE

Dossier administratif

Année scolaire 2018 - 2019

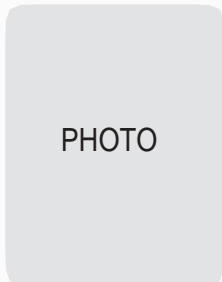
Pièces à fournir :

- Copie des pages de vaccination
- Copie du PAI si l'enfant en bénéficie
- Copie de l'avis d'imposition si la famille n'est pas allocataire CAF

Ce dossier est à retourner complété auprès de l'ALAE

RENSEIGNEMENTS USAGER

> Coordonnées de l'enfant



Nom..... Prénom.....
 né(e) le..... Filles Garçons
 Adresse de résidence
 CP..... Ville

- Établissement scolaire fréquenté : **Ecole communale de Montgaillard-Lauragais** Classe.....
- Numéro d'allocataire CAF de rattachement de l'enfant :
- Compagnie d'assurance..... N° du contrat :.....

> Coordonnées des responsables légaux

Père Tuteur légal

- Nom.....
- Prénom.....
- Né (e) le.....
- Adresse de résidence (si différente de l'enfant)
.....
- CP..... Ville.....
- Tél. portable.....
- Tél. fixe.....
- Tél. travail.....
- Mail.....
- Autorité parentale : OUI NON

Mère Tuteur légal

- Nom.....
- Prénom.....
- Né (e) le.....
- Adresse de résidence (si différente de l'enfant)
.....
- CP..... Ville.....
- Tél. portable.....
- Tél. fixe.....
- Tél. travail.....
- Mail.....
- Autorité parentale : OUI NON

Note : en cas de perte d'autorité parentale d'un parent, il est demandé de joindre une copie du jugement.

> Informations diverses

• **Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?** OUI NON

Si OUI, lequel ?

Cela ne signifie pas que notre service de restauration pourra s'engager à le satisfaire

> Informations médicales et sanitaires

• Vaccins obligatoires :

Diphtérie : OUI NON Date :

Tétanos : OUI NON Date :

Poliomyélite : OUI NON Date :

Merci de fournir une copie de la/des pages de vaccination du carnet de santé.

En cas de non vaccination, il est demandé de joindre un certificat médical de contre-indication à la vaccination.

• Maladies contractées :

Asthme : OUI NON Oreillons : OUI NON

Rubéole : OUI NON Coqueluche : OUI NON

Varicelle : OUI NON Rougeole : OUI NON

Angine : OUI NON Scarlatine : OUI NON

Otitites : OUI NON Rhumatismes articulaires : OUI NON

• **Votre enfant a-t-il des difficultés de santé particulières ?** OUI NON

Si OUI lesquelles :

.....

• **Votre enfant a-t-il des allergies ?** OUI NON

Si OUI, lesquelles (alimentaires, médicamenteuses, autres...)

.....

• **Votre enfant est-il porteur d'un handicap (déclaration en MDPH) ?** OUI NON

Si OUI, a-t-il une AVS (aide de vie scolaire) en classe ?

Si OUI, avez-vous des précisions à apporter concernant son handicap ?

.....

• **Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (protocole d'accueil individualisé) à l'école ?** OUI NON

Si OUI, merci de fournir une copie du document

• **L'enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses, appareil dentaire... ?** OUI NON

Si OUI, lequel ou lesquelles :

• **Médecin traitant :** Nom Prénom..... Tél.

• Autorisation de prise en charge médicale

Je soussigné(e), responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des accueils de mineurs fréquentés à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (visite médicale, traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Nom et prénom :

Signature

INSCRIPTION & AUTORISATIONS

Nom et prénom du mineur :

Je soussigné (e)..... Père Mère Tuteur légal

du mineur ci-dessus désigné **inscris mon enfant à l'ALAE et la restauration scolaire de l'école de Montgaillard-Lauragais**

> Autorisation concernant l'accueil de l'enfant

Autorise mon enfant :

- À fréquenter les sorties proposées en dehors du groupe scolaire : OUI NON
- À être transporté dans le cadre des activités et accueils proposés (par tout moyen de transport dans le cadre de la réglementation) : OUI NON

Liste des tiers autorisés à prendre en charge mon enfant :

Nom Prénom

Qualité..... Tél.....

Nom Prénom

Qualité..... Tél.....

Nom Prénom

Qualité..... Tél.....

Nom Prénom

Qualité..... Tél.....

> Cession de droits à l'image

Vu l'article 9 du code civil, Vu la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,

Autorise :

La commune de Montgaillard-Lauragais sise Place de la Garrigue, 31290 Montgaillard-Lauragais à :

- Capturer, filmer, fixer et enregistrer l'image et/ou la voix de l'enfant désigné ci-dessus par tout procédé technique connu ou inconnu à ce jour, sur tout support, pour la durée de la présente cession ;
- Légèrer les enregistrements fixant la voix et/ou l'image de l'enfant désigné ci-dessus réalisés aux fins indiquées ci-dessous exclusivement, par l'indication de son nom, son âge, à l'exclusion de toute autre information.

La présente autorisation est consentie pour une durée égale à celle de l'autorisation de traitement de données à caractère personnel jointe au présent dossier.

Concède, à titre gratuit à :

La commune de Montgaillard-Lauragais

- Le droit de diffuser en intégralité ou seulement en partie, mais sous réserve de ne pas dénaturer le sens initial, des images ou des propos captés de l'enfant désigné ci-dessus, sur tout support, dans le but de la promotion des accueils et des actions de la commune de Montgaillard-Lauragais.

J'atteste être informé(e) de la possibilité de m'opposer à cette diffusion par simple demande écrite auprès de la commune de Montgaillard-Lauragais.

Date :

Signatures des responsables légaux :

> Autorisation d'utilisation de données à caractère personnel

Vu l'article 9 du code civil, Vu la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,

Autorise :

La commune de Montgaillard-Lauragais sise Place de la Garrigue, 31290 Montgaillard-Lauragais à collecter et traiter les données à caractère personnel me concernant et concernant l'enfant susvisé et répertorié ci-dessus, dans le strict respect des conditions exposées ci-dessous. Ces données à caractère personnel recueillies dans le cadre du dossier administratif préalable sont collectées aux fins de traitement administratif de mon dossier et de gestion de l'accueil de l'enfant concerné.

- Le libre accès aux données personnelles concernant l'enfant ci-dessus désigné, ou me concernant et recueillies sur le fondement et au moyen de la présente m'est garanti, à tout moment, en qualité de titulaire de l'autorité parentale et ce jusqu'à la majorité de l'enfant pour le cas où lesdites données seraient conservées jusqu'à cette date pour les données relatives à l'enfant ci-dessus désigné, et sans qu'il me soit exigé de justifier d'un quelconque motif, sans préjudice de 2 de l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978,
- Je dispose du droit de vérifier à tout moment et sans motif, et ce jusqu'à la majorité de l'enfant pour le cas où lesdites données seraient conservées jusqu'à cette date pour les données relatives à l'enfant ci-dessus désigné, l'usage qui est fait de ces mêmes données personnelles ou de celles me concernant, sans préjudice de 2 de l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, et d'exiger qu'elles soient effacées si elles s'avèrent incomplètes, équivoques, ou périmées. Je jouis d'un droit de retrait de mon consentement au traitement de ces données.

La présente autorisation est consentie pour la durée de fréquentation de l'enfant à la structure.

Je suis informé (e) de ce que les traitements des données personnelles concernant l'enfant ci-dessus désigné ou me concernant, recueillies sur le fondement et au moyen de la présente, font l'objet des déclarations requises par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 pour leur existence.

Toute opposition et toute demande d'accès, effacement, portabilité, ainsi que tout retrait du consentement au traitement des données objets de la présente, doit être présenté au responsable de la protection des données de la commune. Toute autre réclamation est à formuler auprès de Monsieur le Maire de Montgaillard-Lauragais en sa qualité de responsable des traitements.

Date :

Signatures des responsables légaux :

> Autorisation de transfert de dossier

Donne l'autorisation :

- De communiquer, si besoin, le présent dossier administratif préalable aux enseignantes de l'école communale :

OUI

NON

Date :

Signatures des responsables légaux :