



# FICHE DE SÉCURITÉ

Année scolaire 2022/2023



- Accueil périscolaire du matin
- Accueil périscolaire du midi (cantine)
- Accueil périscolaire du soir

Nom et prénom de l'enfant : ..... Classe à venir : PS  MS  GS  CP   
 CE1  CE2  CM1  CM2

Date de naissance : ..... Lieu de naissance (Commune + n° Dpt) : .....

■ **Représentant légal 1 :** Père  Mère  Tuteur(trice)

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

N° domicile : ..... N° portable : ..... N° travail : .....

Profession et lieu de travail : .....

Courriel : .....

Autorisez-vous la communication de votre courriel aux représentants des parents d'élèves ? Oui  Non

■ **Représentant légal 2 :** Père  Mère  Tuteur(trice)

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

N° domicile : ..... N° portable : ..... N° travail : .....

Profession et lieu de travail : .....

Courriel : .....

Autorisez-vous la communication de votre courriel aux représentants des parents d'élèves ? Oui  Non

■ **L'enfant habite :**

Au domicile de ses parents  Au domicile de son père  Au domicile de sa mère

En garde alternée\*\*  Préciser : .....

Autre \*\*  Préciser : .....

\* Demander un 2<sup>ème</sup> dossier si besoin pour l'autre parent

\*\* Joindre copie jugement de divorce ou justificatif de l'autorité parentale

■ **Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul : (pour les écoliers d'élémentaire – à partir du CP)**



Oui  Non  →

Si « non », si l'enfant est seul à 16h30, il sera dirigé vers l'accueil périscolaire du soir avec facturation. Si vous vous y opposez, merci de cocher ici

■ **Quel est le régime alimentaire de votre enfant :** Classique  Sans porc

■ **Médecin traitant :**

Nom, prénom : ..... N° téléphone : .....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

■ **Votre enfant porte-t-il des verres correcteurs :**

Oui  Non

- Si oui, doit-il les porter :
- pendant la récréation : Oui  Non
  - à la cantine (intérieur) : Oui  Non
  - à l'accueil périscolaire en intérieur : Oui  Non
  - à l'accueil périscolaire en extérieur : Oui  Non

■ **Votre enfant nécessite-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?**

Oui  Non

Si un PAI doit être réalisé ou renouvelé (notamment avant son accueil à la restauration scolaire s'il s'agit d'une allergie alimentaire), la demande doit être formulée auprès de la directrice de l'école qui enclenche la procédure en lien avec le Centre Médico-Scolaire des Mureaux et la mairie le cas échéant.

- Coordonnées du praticien afin de mettre en place avec le médecin scolaire le PAI :

.....

- S'agit-il d'une allergie : Oui  Non

Si oui, merci de préciser : .....

- Existe-t-il une contre-indication à la pratique du sport : Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer la raison : .....

■ **En dehors d'un PAI, votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi extérieur :**

Oui  Non

Si oui, merci de nous indiquer le suivi (orthophoniste, psychologue, autre...) : .....

Frères et sœurs de l'enfant		
NOM	Prénom	Date de naissance
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les personnes déjà indiquées)	
NOM : .....	Prénom : .....
Lien avec l'enfant* : .....	
N° domicile : .....	N° portable : ..... N° travail : .....
À contacter pour vous prévenir : <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/>
NOM : .....	Prénom : .....
Lien avec l'enfant* : .....	
N° domicile : .....	N° portable : ..... N° travail : .....
À contacter pour vous prévenir : <input type="checkbox"/>	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant <input type="checkbox"/>

\* Beau-père/belle-mère - Frère/sœur - Oncle/tante - Grand-parent - Ami(e) - Voisin(e) - Éducateur(trice) - Assistant(e) familial(e) - Garde d'enfant...

## Personnes à contacter (autres que les personnes déjà indiquées)

NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant \* : .....

N° domicile : ..... N° portable : ..... N° travail : .....

À contacter pour vous prévenir :  Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant \* : .....

N° domicile : ..... N° portable : ..... N° travail : .....

À contacter pour vous prévenir :  Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

\* Beau-père/belle-mère - Frère/sœur - Oncle/tante - Grand-parent - Ami(e) - Voisin(e) - Édicateur(trice) - Assistant(e) familial(e) - Garde d'enfant...

### **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Nous soussignés, M. et/ou Mme .....

agissant en qualité de Père  Mère  Tuteur(trice)

de l'enfant .....

autorisons les enseignants(tes) de l'école « Les 3 Tilleuls » et les animateurs(trices) des services périscolaires, en cas d'accident ou de maladie aiguë à évolution rapide et lorsque l'on ne peut nous joindre, à faire appel aux pompiers et/ou au SAMU qui prendront toutes les mesures d'urgence qui s'imposent, y compris l'anesthésie de notre enfant au cas où il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Le : ..... 2022

Signature

### **AUTORISATION CONCERNANT LE DROIT À L'IMAGE**

Nous soussignés, M. et/ou Mme .....

agissant en qualité de Père  Mère  Tuteur(trice)

de l'enfant .....

autorisons les animateurs(trices) à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités pour diffusion dans le Flash municipal ou le site internet officiel de la Mairie.

(Le droit à l'image pour les activités scolaires vous sera demandé par l'école)

Le : ..... 2022

Signature

**Mentions légales :** Toutes les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement déclaré auprès du Délégué à la Protection des Données de la ville de La Falaise. Conformément aux dispositions du RGPD (UE) 2016/679 du 27/04/2016 et de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée le 20/06/2018 ainsi qu'aux modalités d'exercice de vos droits (Rectification, Suppression, Limitation, Opposition), vous pouvez exercer ceux-ci en contactant le Délégué à la Protection des Données de la ville de La Falaise par courrier en mairie ou par courriel à [mairie@la-falaise.fr](mailto:mairie@la-falaise.fr). Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.

## MAIRIE DE LA FALAISE



Arrondissement de Mantes-la-Jolie  
Département des Yvelines  
Canton de Limay

## Ecole Élémentaire et Maternelle



1 place de la libération  
01 30 95 86 88

# NOTICE – 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION

Afin de simplifier les démarches administratives de la rentrée scolaire, la mairie et l'école ont décidé de fusionner leur questionnaire afin de vous permettre de remplir un dossier unique pour chaque année scolaire et qui sera à **fournir seulement en mairie** accompagné des pièces complémentaires listées ci-dessous.

**Ce dossier est à remplir par TOUTES les familles.**

L'original est conservé en mairie, une copie est transmise à l'école et aux services périscolaires municipaux pour :

- ▶ la bonne information des services d'urgence (Pompiers ou SAMU) appelés en cas de besoin,
- ▶ la gestion des sorties des enfants par les personnes mandatées par vos soins et qui devront systématiquement présenter une pièce d'identité (carte d'identité, passeport ou permis de conduire)

## Période d'inscription : 4 juillet au 12 août 2022

**La réservation du repas de la 1<sup>ère</sup> semaine de rentrée n'est pas garantie pour les inscriptions à la cantine passée cette date.**

Les accueils périscolaires sont ouverts, en priorité, aux enfants dont les deux parents (ou le seul parent d'une famille monoparentale) travaillent. Dans les autres cas, les enfants peuvent y avoir accès une journée par semaine en fonction des effectifs. Il est fortement recommandé de faire leur dossier d'inscription dès maintenant.

### Quels sont les documents à fournir ?

- Le présent dossier « Fiche de sécurité » à vérifier, cocher ou compléter et signer recto-verso (valable pour les 3 services périscolaires : merci d'y cocher la case du ou des service(s) demandé(s) même pour une fréquentation occasionnelle). *Nous attirons votre attention sur l'importance de renseigner votre courriel car il nous permettra de vous confirmer la bonne réception de votre dossier ou au contraire de vous prévenir s'il est incomplet. Merci d'écrire le plus lisiblement possible.*
- Le formulaire joint « Accueils périscolaires : Fiche de fréquentation et Approbation des règlements intérieurs ».
- Une attestation assurance responsabilité civile extrascolaire couvrant l'enfant (dans la grande majorité des cas, l'assurance habitation couvre les activités extrascolaires des enfants du foyer, une attestation peut vous être délivré gratuitement et rapidement sur simple demande).
- Copies du livret de famille (pages parents et enfant concerné - copies possibles en mairie).
- Attestation de l'employeur (sur laquelle devra figurer le n° de SIRET de l'entreprise) pour chacun des parents ou photocopies des 3 derniers bulletins de salaire (les montants des salaires peuvent être effacés).

### Comment déposer le dossier d'inscription ?

- ▶ A l'accueil en mairie aux horaires d'ouverture suivants : **Lundi, mardi, vendredi : de 15h00 à 17h30**  
**sauf entre le 11 et 29 juillet 2022 (fermeture estivale)**
- ▶ Dans une enveloppe dans la boîte aux lettres de la mairie (située au niveau du portail du parc Aigue Flore). La bonne réception de votre dossier vous sera confirmée par courriel.
- ▶ Par courrier : 6 rue des Grands Prés 78410 LA FALAISE. La bonne réception de votre dossier vous sera confirmée par courriel.