Dossier familial unique

2016 - 2017

Partie réservée à l'administration

Date d'arrivée du dossier : ……..

Nombre de fiches sanitaires de liaison dans ce dossier : ……

Pièces fournies au dossier :

☐ Attestation employeur des deux parents
☐ Attestation assurance
☐ Fiche sanitaire (attention une fiche par enfant)
☐ Copie de l'avis d'imposition 2015 sur les revenus 2014
☐ Justificatif de domicile

Fiche du foyer

Représentant légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Beau-père ☐ Belle-mère ☐ Tuteur ☐ Autre à préciser : ……..

Nom : …….…… Prénom : ……..……

Adresse du domicile : ……...

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Séparé(e) ☐ PACSé(e)

Profession : …….. Nom de l'employeur : ……...

Adresse de l'employeur : ……..……

☎ Domicile : ……..…… ☎ Portable : ……..……

☎ Professionnel : ……..…… Courriel : ……..……

Représentant légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Beau-père ☐ Belle-mère ☐ Tuteur ☐ Autre à préciser : ……..

Nom : …….…… Prénom : ……..……

Adresse du domicile : ……...

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Séparé(e) ☐ PACSé(e)

Profession : …….. Nom de l'employeur : ……...

Adresse de l'employeur : ……..……

☎ Domicile : ……..…… ☎ Portable : ……..……

☎ Professionnel : ……..…… Courriel : ……..……

Enfant(s)

Nom et prénom	Date de naissance	Classe 2016 - 2017	Nom de l'école	Autorisation de sortie pour l'ACM*
.....	...../...../.....	.....	.....	☐ oui ☐ non
.....	...../...../.....	.....	.....	☐ oui ☐ non
.....	...../...../.....	.....	.....	☐ oui ☐ non
.....	...../...../.....	.....	.....	☐ oui ☐ non

* Pour des raisons liées à la sécurité, cette sortie autonome de l'ACM est réservée aux enfants à partir de 6 ans. De plus je décharge la mairie de toute responsabilité sur le trajet.

Allocations familiales

Organisme versant les prestations familiales :

☐ Caf ☐ MSA ☐ Autre à préciser : ……

N°d'allocataire : ……

Contact(s)

Personne(s) à prévenir en dehors des parents

Nom : ……..……..……..…….. Prénom : ……..……..

Lien avec l'enfant : ……...

☎ Domicile : ……..…. ☎ Portable : ……. ☎ Professionnel : ……..…….

Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :

☐ Venir chercher l'enfant ☐ Être prévenu en cas d'urgence

Nom : ……..……..……..…….. Prénom : ……..……..

Lien avec l'enfant : ……...

☎ Domicile : ……..…. ☎ Portable : ……. ☎ Professionnel : ……..…….

Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :

☐ Venir chercher l'enfant ☐ Être prévenu en cas d'urgence

Nom : ……..……..……..…….. Prénom : ……..……..

Lien avec l'enfant : ……...

☎ Domicile : ……..…. ☎ Portable : ……. ☎ Professionnel : ……..…….

Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :

☐ Venir chercher l'enfant ☐ Être prévenu en cas d'urgence

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), …….responsable légal de(s) l'enfant(s), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. J'atteste également avoir pris connaissance de la possibilité pour l'administration de vérifier par tous les moyens légaux la véracité de ces déclarations.

Dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires, votre enfant peut être photographié ou filmé en vue de publication ou diffusion. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous informer par courrier.

Une fausse déclaration afin d'obtenir un avantage ou un service quelconque expose non seulement à l'annulation immédiate du bénéfice de l'avantage ainsi obtenu, mais aussi aux poursuites pénales possibles.

Je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Fait à ……., le……..

« Lu et approuvé », signature du représentant légal :

Ce dossier est strictement confidentiel et établi à l'usage exclusif de la ville de Roost-Warendin. Il ne fera l'objet d'aucune utilisation ou diffusion, en tout ou partie et de quelque manière que ce soit.