



Commune de Saint Jean de Tholome  
Garderie périscolaire, restaurant scolaire.

## Fiche sanitaire et de liaison 2023- 2024

**À retourner au plus tard le 1er juillet 2023 en Mairie**  
**Merci de prévoir 1 exemplaire Periscol et 1 exemplaire Cantine si vos enfants sont inscrits pour les 2.**

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit à l'école de Saint Jean de Tholome. Nous avons décidé de simplifier vos démarches dans les différents services susceptibles d'accueillir vos enfants. Cette fiche commune de renseignements a été mise en place. Elle sera transmise aux personnes responsables des inscriptions de chaque service suivant vos choix.

Veuillez remplir ce document avec la plus grande attention. Cocher les cases correspondantes à votre situation et renseigner le plus précisément possible les informations requises pour une prise en charge optimum de vos enfants.

Pour les nouvelles familles, veuillez trouver ci-joint une carte avec les coordonnées des différents services.

Cordialement,

Restaurant scolaire / Mairie,  
Mme le Maire Sabrina Ancel

Garderie périscolaire,  
M Stéphane Waine,  
Président



# Fiche famille

## Parent 1

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code Postal .....

Ville .....

Profession \* .....

Employeur \* .....

.....

Tél. fixe .....

Tél. portable .....

Tél. professionnel .....

Email .....

## Parent 2

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code Postal .....

Ville .....

Profession \* .....

Employeur \* .....

.....

Tél. fixe .....

Tél. portable .....

Tél. professionnel .....

Email .....

\* ces informations sont facultatives

## Règlements intérieurs et délégation de pouvoir

Je soussigné(e) ..... demeurant à l'adresse indiquée ci-dessus, déclare :

- Autoriser mon enfant à participer aux activités proposées durant les différents temps d'accueil,
- Avoir pris connaissance des règlements intérieurs (restaurant scolaire, garderie périscolaire) et les accepter (documents téléchargeables à l'adresse [http://www.stjeandetholome.fr/?page\\_id=36](http://www.stjeandetholome.fr/?page_id=36)),
- Exactes les informations renseignées,
- Autorise la transmission de ces informations aux services accueillant mon enfant,
- Autorise en cas d'urgence le personnel d'encadrement du restaurant et de la Périscol, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale jugée indispensable par les médecins appelés, en raison de l'état de mon enfant. Cette autorisation vaut, en particulier, en cas d'impossibilité de me joindre ou de joindre mon conjoint, soit d'obtenir l'avis de notre médecin de famille.

Fait à ..... le .....

.....  
Signatures obligatoires des parents

# Fiche sanitaire premier enfant

Nom .....	Personnes à contacter en cas d'urgence (nom et tél.)
Prénom .....	1 - .....
Date de naissance .....	2 - .....
Sexe <input type="checkbox"/> Garçon / <input type="checkbox"/> Fille	3 - .....
Classe .....	4 - .....

## Inscriptions

- Restaurant scolaire  Garderie périscolaire

## Renseignements médicaux

### Médecin traitant

Nom .....

Commune ..... Téléphone .....

### Problèmes de santé

Seuls les problèmes de santé avec certificat médical et nécessitant l'établissement ou le renouvellement d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doivent figurer dans cette section (allergie, médicament, conduite à tenir). Le formulaire P.A.I. est sur le site de l'académie (<http://www.ac-grenoble.fr/ia26/spip/spip.php?article120>).

Type	Fréquence / Gravité
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### Vaccination

- Vous devez obligatoirement fournir les photocopies des vaccinations de votre enfant.
- Date du dernier rappel du vaccin antitétanique .....
- Si votre enfant n'a pas le vaccin obligatoire D.T. POLIO, veuillez ajouter un certificat médical de contre-indication.

### Sortie d'école

- J'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui. Valable uniquement pour les enfants à partir du C.P.

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant.

Nom, prénom	Lien de parenté	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## Droit à l'image

J'autorise la diffusion de photos ou de vidéos où mon enfant apparaît pour les besoins de communication (presse, site internet, blog).

J'autorise que mon enfant apparaisse sur des photos ou des vidéos réalisées par les enfants pour les activités jeunesse.

## Assurance

- Veuillez joindre l'attestation d'assurance scolaire couvrant votre enfant.

Fait à ..... le .....

.....  
Signatures obligatoires des parents

# Fiche sanitaire deuxième enfant

Nom .....	Personnes à contacter en cas d'urgence (nom et tél.)
Prénom .....	1 - .....
Date de naissance .....	2 - .....
Sexe <input type="checkbox"/> Garçon / <input type="checkbox"/> Fille	3 - .....
Classe .....	4 - .....

## Inscriptions

- Restaurant scolaire  Garderie périscolaire

## Renseignements médicaux

### Médecin traitant

Nom .....

Commune ..... Téléphone .....

### Problèmes de santé

Seuls les problèmes de santé avec certificat médical et nécessitant l'établissement ou le renouvellement d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doivent figurer dans cette section (allergie, médicament, conduite à tenir). Le formulaire P.A.I. est sur le site de l'académie (<http://www.ac-grenoble.fr/ia26/spip/spip.php?article120>).

Type	Fréquence / Gravité
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### Vaccination

- Vous devez obligatoirement fournir les photocopies des vaccinations de votre enfant.
- Date du dernier rappel du vaccin antitétanique .....
- Si votre enfant n'a pas le vaccin obligatoire D.T. POLIO, veuillez ajouter un certificat médical de contre-indication.

### Sortie d'école

- J'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui. Valable uniquement pour les enfants à partir du C.P.

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant.

Nom, prénom

Lien de parenté

Téléphone

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## Droit à l'image

J'autorise la diffusion de photos ou de vidéos où mon enfant apparaît pour les besoins de communication (presse, site internet, blog).

J'autorise que mon enfant apparaisse sur des photos ou des vidéos réalisées par les enfants pour les activités jeunesse.

## Assurance

- Veuillez joindre l'attestation d'assurance scolaire couvrant votre enfant.

Fait à ..... le .....

.....  
Signatures obligatoires des parents

# Fiche sanitaire troisième enfant

Nom .....	Personnes à contacter en cas d'urgence (nom et tél.)
Prénom .....	1 - .....
Date de naissance .....	2 - .....
Sexe <input type="checkbox"/> Garçon / <input type="checkbox"/> Fille	3 - .....
Classe .....	4 - .....

## Inscriptions

- Restaurant scolaire  Garderie périscolaire

## Renseignements médicaux

### Médecin traitant

Nom .....

Commune ..... Téléphone .....

### Problèmes de santé

Seuls les problèmes de santé avec certificat médical et nécessitant l'établissement ou le renouvellement d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doivent figurer dans cette section (allergie, médicament, conduite à tenir). Le formulaire P.A.I. est sur le site de l'académie (<http://www.ac-grenoble.fr/ia26/spip/spip.php?article120>).

Type	Fréquence / Gravité
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### Vaccination

- Vous devez obligatoirement fournir les photocopies des vaccinations de votre enfant.
- Date du dernier rappel du vaccin antitétanique .....
- Si votre enfant n'a pas le vaccin obligatoire D.T. POLIO, veuillez ajouter un certificat médical de contre-indication.

### Sortie d'école

- J'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui. Valable uniquement pour les enfants à partir du C.P.

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant.

Nom, prénom

Lien de parenté

Téléphone

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## Droit à l'image

J'autorise la diffusion de photos ou de vidéos où mon enfant apparaît pour les besoins de communication (presse, site internet, blog).

J'autorise que mon enfant apparaisse sur des photos ou des vidéos réalisées par les enfants pour les activités jeunesse.

## Assurance

- Veuillez joindre l'attestation d'assurance scolaire couvrant votre enfant.

Fait à ..... le .....

.....  
Signatures obligatoires des parents

# Fiche sanitaire quatrième enfant

Nom ..... Personnes à contacter en cas d'urgence (nom et tél.)  
Prénom ..... 1 - .....  
Date de naissance ..... 2 - .....  
Sexe  Garçon /  Fille ..... 3 - .....  
Classe ..... 4 - .....

## Inscriptions

Restaurant scolaire  Garderie périscolaire

## Renseignements médicaux

### Médecin traitant

Nom .....

Commune ..... Téléphone .....

### Problèmes de santé

Seuls les problèmes de santé avec certificat médical et nécessitant l'établissement ou le renouvellement d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doivent figurer dans cette section (allergie, médicament, conduite à tenir). Le formulaire P.A.I. est sur le site de l'académie (<http://www.ac-grenoble.fr/ia26/spip/spip.php?article120>).

Type	Fréquence / Gravité
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### Vaccination

- Vous devez obligatoirement fournir les photocopies des vaccinations de votre enfant.
- Date du dernier rappel du vaccin antitétanique .....
- Si votre enfant n'a pas le vaccin obligatoire D.T. POLIO, veuillez ajouter un certificat médical de contre-indication.

### Sortie d'école

- J'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui. Valable uniquement pour les enfants à partir du C.P.
- J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant.

Nom, prénom	Lien de parenté	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Droit à l'image

- J'autorise la diffusion de photos ou de vidéos où mon enfant apparaît pour les besoins de communication (presse, site internet, blog).

J'autorise que mon enfant apparaisse sur des photos ou des vidéos réalisées par les enfants pour les activités jeunesse.

## Assurance

- Veuillez joindre l'attestation d'assurance scolaire couvrant votre enfant.

Fait à ..... le .....

.....  
Signatures obligatoires des parents