FICHE ENFANT

A compléter et retourner à la Maison de l'Enfance ou à enfancejeunesse@monterblanc.fr

Enfant ☐ Fille ❑ Garçon

NOM : ……Prénom : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Adresse mail à utiliser pour le portail Familles (en majuscules) ……

Ecole fréquentée : ☐ 123 soleil ☐ Notre Dame de la Croix ☐ Autre ……

Niveau (année scolaire 2025-2026) : ……

Nom du médecin traitant et commune : ……

Dates des dernières vaccinations : DTP : …… ROR : ……

L'enfant dispose-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé Alimentaire? ☐Oui ☐Non

L'enfant dispose-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (asthme, allergie, …)? ☐Oui ☐Non

Si oui (pour l'une ou l'autre des questions précédentes, veuillez fournir le PAI avec la fiche enfant)

L'enfant possède-t-il un régime alimentaire : ……

L'enfant est-il concerné par une maladie ou un handicap ? ☐Oui ☐Non

L'enfant est-il en garde partagée ? ☐Oui ☐Non Si oui, souhaitez-vous des factures séparées ? ☐Oui ☐Non

Représentant légal 1 : ☐Père ☐Mère ☐Autres : ……

NOM : …… Prénom : ……

Date et lieu de naissance : ……

Adresse : ……

Situation familiale : Marié(e) – Pacsé(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) – Célibataire – Veuf(ve)

Profession : ……

CSP : Agriculture – Agroalimentaire - Bâtiments/BTP – Commerce – Enseignement – Fonctionnaire - Hôtellerie/Restauration - Santé/Paramédical - Social/Petite Enfance/Service à la personne - Sécurité/Armée/Secours

Téléphone domicile : …… Téléphone portable : ……

Représentant légal 2 : ☐Père ☐Mère ☐Autres : ……

Madame, Monsieur :

NOM : …… Prénom : ……

Date et lieu de naissance : ……

Adresse : ……

Situation familiale : Marié(e) – Pacsé(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) – Célibataire – Veuf(ve)

Profession : ……

CSP : Agriculture – Agroalimentaire - Bâtiments/BTP – Commerce – Enseignement – Fonctionnaire - Hôtellerie/Restauration - Santé/Paramédical - Social/Petite Enfance/Service à la personne - Sécurité/Armée/Secours

Téléphone domicile : …… Téléphone portable : ……

Régime social

☐ Régime général (CAF) ☐ Régime agricole (MSA), joindre une attestation MSA

☐ Autres : ……

☐J'autorise la Commune de Monterblanc à accéder à mon quotient familial sur le site CAF PRO et fournis mon numéro d'allocataire CAF …… afin de bénéficier des tarifs en fonction de votre Quotient familial

Les quotients familiaux sont mis à jour au mois de janvier de chaque année, pour tout changement de situation en dehors de cette période, veuillez adresser un mail à enfancejeunesse@monterblanc.fr

Autorisations et contacts

NOM et Prénom : ……

Numéro de téléphone : …… Lien de parenté : ……

NOM et Prénom : ……

Numéro de téléphone : …… Lien de parenté : ……

Aux différents services, une pièce d'identité sera demandée à la personne qui vient chercher l'enfant.

Fait à : …… Le …… Signature des représentants légaux