

SIS DE FAILLY ET ENVIRONS

GROUPE SCOLAIRE

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Failly, le 21 décembre 2018

Chers parents,

Nous avons l'honneur de vous annoncer que notre Groupe Scolaire sera opérationnel le :

**7 janvier 2019 (rentrée des classes)**

Les horaires des classes maternelles et élémentaires sont les suivants :

- 8 h 30 (accueil à partir de 8 h20) à 12 h 00
- 14 h00 (accueil à partir de 13 h 50) à 16 h 30

Pour les enfants inscrits au périscolaire, nous vous joignons un nouveau *règlement intérieur* dont chaque parent en prendra connaissance.

Vous trouverez ci-joints les documents suivants :

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS** à rendre pour le 7/01/2019

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON** à renseigner pour le 7/01/2019

**REGLEMENT INTERIEUR** une partie signée à rendre pour le 7/01/2019

**FICHE DE TRANSPORT BUS**

**ORGANIMAGRAMME DU PERSONNEL DU PERISCOLAIRE**

Nous vous remercions par avance pour votre collaboration et nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires, dans cette attente, nous vous souhaitons à vous et votre famille un très Joyeux Noël et de très belles fêtes de fin d'année.

Jean-Denis MARTIN.

Président du SIS de FAILLY et environs.

# Fiche Individuelle de Renseignements



Nom, prénom de l'enfant

Régime alimentaire : ..... Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire .....

Allergies : .....

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....

C.A.F. d'appartenance : Autre C.A.F. ....

## NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		
Profession parents :		



1 – ENFANT

**FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON  
2019**

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

PERISCOLAIRE DU SIS DE FAILLY ET ENVIRONS

GARÇON    FILLE

*Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant activités loisirs de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Merci de nous indiquer tout changement en cours de séjour.*

**2 - VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention** : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

**3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui    non

**Si oui**, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	OREILLONS	SCARLATINE
oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
COQUELÛCHE	OTITE	ROUGEOLE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	
oui non	oui non	oui non	oui non	

**Allergies :** ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

MEDICAMENTEUSES oui non

AUTRES \_\_\_\_\_

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

---



---