

FICHE DE LIAISON

ANNÉE 2024/2025

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Né(e) le : _____ Lieu de naissance : _____

Niveau scolaire 2024/2025 : _____

Assurance scolaire et extrascolaire :

Numéro de contrat : _____

Organisme : _____

(Joindre attestation 2024/2025)

Numéro allocataire CAF : _____

MSA : (joindre attestation QF)

CCS MONACO :

J'autorise la mairie à se connecter au service *CAF PARTENAIRE*, afin de connaître mon QF

Renseignements concernant la famille

Situation familiale : Célibataire Concubinage Marié(e) Divorcé(e) Autre

(En cas de séparation ou divorce, joindre la décision de justice)

Responsable légal 1

Responsable légal 2

père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/>	père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tel :	Tel :
Profession :	Profession :

Renseignements concernant la restauration scolaire :

Type de menu : Traditionnel Végétarien Panier repas (PAI uniquement)



Renseignements médicaux :

Vaccinations

En application du décret n° 2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire, je certifie que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires OUI NON

(Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication)

Votre enfant présente-t-il des troubles connus ? OUI NON

Si oui, le(s)quel(s) : Asthme allergies alimentaires médicamenteuse convulsions fébriles

Autre : _____

Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individuel (PAI) OUI NON Demande en cours

(Remettre le PAI au service enfance jeunesse)

Votre enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge particulières à l'école (AESH) ou sur les activités du périscolaires (PAP) :

OUI NON Demande en cours

Si oui, le(s)quel(s) : _____

Votre enfant fait-il l'objet d'une décision MDPH : OUI NON

(Si oui, veuillez nous transmettre la copie de la notification)

Recommandations utiles des parents :

Port de lunettes, lentilles, appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant :



Autorisation de publication//droit à l'image

J'autorise

La commune de Saint Jeannet à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels mon enfant peut figurer, ainsi que des productions et œuvres originales que mon enfant aura réalisées dans le cadre des différents services et activités et sous la responsabilité de la Mairie.

Utilisation sur des supports de communication de la commune, Site Internet, FB, presse écrite ou audiovisuelle.

Je n'autorise pas

(si non, fournir une photo d'identité)

DOCUMENTS À DÉPOSER OBLIGATOIREMENT DANS VOTRE PORTAIL FAMILLE

(Lien ci-dessous pour pouvoir créer votre espace)

<https://www.espace-citoyens.net/enfance-saint-jeannet/espace-citoyens/Home/AccueilPublic>

Ou à retourner par mail :

enfancejeunesse@saintjeannet.com

- Fiche de liaison 2024/2025 complétée et signée
- Copie de justificatif de domicile de moins de 3 mois (EAU, EDF, GAZ)
- Dernier bulletin de salaire ou dernier avis d'imposition des deux parents
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire 2024/2025 (dès que possible au plus tard le jour de la rentrée)
- En cas de séparation ou divorce joindre la décision de justice
- Attestation CAF (si n° allocataire non renseigné)
- RIB « (uniquement pour LE MODE de prélèvement automatique) »
- Copie du carnet de vaccination avec nom et prénom de l'enfant en haut de la page ou certificat du médecin attestant que les vaccins sont à jour **(uniquement PS ou changement de cycle)**

EN PLUS pour les nouvelles inscriptions, joindre également :

- Certificat de radiation de l'établissement sortant délivré par la direction
- Copie intégrale du livret de famille
- Copie du carnet de vaccination avec nom et prénom de l'enfant en haut de la page ou certificat du médecin attestant que les vaccins sont à jour

Fait à Saint Jeannet, le/...../.....

Signature des deux parents :

54 Rue du Château-06640 Saint Jeannet
Service Enfance Jeunesse
04.93.59.49.49