



SAINT-VICTOR

Fiche Enfant

2025 / 2026

A compléter et à retourner au secrétariat de Mairie

NOM : Date de naissance : / /

Prénom : Sexe : Fille Garçon

Maternelle : PS MS GS Primaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Restauration scolaire

Le service de restauration scolaire est ouvert aux enfants scolarisés dès leur entrée en maternelle (PS) et en élémentaire.

Repas : Sans porc PAI (fournir la copie du projet) Allergie :

Réservation à l'année : Choisir les cases des jours de fréquentation.

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	Mettre impérativement la date du 1 ^{er} repas

Réservation à la période : Par mail à contact@saint-victor.org le mardi de la semaine précédente avant 9h30.

Garderie (Accessible à tous)

Commentaires :
.....

Reprise de l'enfant : L'enfant est repris après la garderie par ses parents. Toute autre personne majeure dûment habilitée par eux (indiquer ci-dessous leur nom, qualité et leur numéro de téléphone).

M..... Qualité Tél :

M..... Qualité Tél :

M..... Qualité Tél :

Bus Scolaire : Saint-Victor ↔ Montluçon

Merci de remplir le formulaire dédié au renouvellement de la carte de bus et de joindre une photo récente de votre enfant. Vous pouvez déposer les documents soit en mairie, soit par e-mail, en veillant à ce que la photo transmise soit en couleur.

Mon enfant n'utilisera pas le BUS de toute l'année scolaire (à compléter l'encadrer ci-dessous)

Je soussigné(e) M/MME
atteste que mon **enfant n'utilisera pas le transport scolaire**, je m'engage à le déposer à l'école P. Kergomard le matin à 8h35 et le reprendre le soir à 16h00 auprès de son enseignant.

Mon enfant sera repris à l'arrivée du BUS

Mon enfant sera repris après la garderie

Attestation obligatoire en cas d'accident – Fiche Sanitaire

Madame, Monsieur (ou tuteur légal) :

Mère, Père (ou tuteur légal) de l'enfant :

Déclare :

- ❖ D'une part autoriser Monsieur le Maire de SAINT-VICTOR à prendre tous les moyens dont il dispose en cas d'incident, accident ou difficultés de santé.
- ❖ Et d'autre part en cas d'urgence ou incident grave, à faire transférer mon enfant.

Soit auprès :

Du centre Hospitalier de Montluçon
18 Avenue du 8 Mai 1945 03100 Montluçon

Soit auprès :

D'un établissement de soins privé

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur le dossier.

Je m'engage à informer la mairie et les structures qui accueillent mon enfant, de tout changement qui interviendrait au cours de l'année (en particulier le numéro de téléphone). Certifie avoir pris connaissance des règlements de la Restauration Scolaire et Garderie, et m'engage à en accepter les modalités de fonctionnement.

Je m'engage à régler le service restauration auquel est inscrit mon/mes enfant(s), dans le délai de paiement mentionné sur les factures. Voir le règlement cantine.

J'autorise les prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant pourrait apparaître, et de diffuser les images captées, fixées et enregistrées sur (internet, réseau local, bulletin municipal etc...).

Je n'autorise pas les prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant pourrait apparaître, et de diffuser les images captées, fixées et enregistrées sur (internet, réseau local, bulletin municipal etc...).

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul

Je maintien le prélèvement automatique

J'adhère au prélèvement automatique

Fait à, le

« Lu et approuvé », Signature du responsable.