



CHERS PARENTS,

En vue de compléter votre dossier d'inscription, et pour le calcul des forfaits de l'année 2021, je vous demande de bien vouloir me fournir rapidement les photocopies suivantes et les documents joints dûment signés par les deux parents :

- Avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 (les quatre pages), pour les deux parents.
- Justificatifs récents (de moins de trois mois) d'activité professionnelle pour l'année en cours (bulletin de salaire ou extrait K-BIS), pour les deux parents.
- Justificatif de domicile récent (de moins de trois mois).
- Livret de famille (parents + fratrie).
- Les Photocopies des deux pages du carnet de vaccination de votre enfant (veillez à noter le nom et prénom de votre enfant sur chacune des pages). **Les vaccinations étant obligatoires, votre enfant ne sera accepté en crèche que s'il est à jour de ses vaccinations.**
- Pour les enfants de plus de 4 mois : un certificat médical d'aptitude à l'entrée en collectivité **(ce document est obligatoire et conditionne l'entrée en crèche de votre enfant)**. En dessous de 4 mois une visite médicale sera effectuée à la crèche par le médecin de crèche.
- Le protocole de soins et d'éviction de crèche, signé.
- Le règlement de fonctionnement de la crèche, signé.
- Le feuillet de rappel des vaccinations obligatoires, signé.
- Remplir le dossier ci-joint.

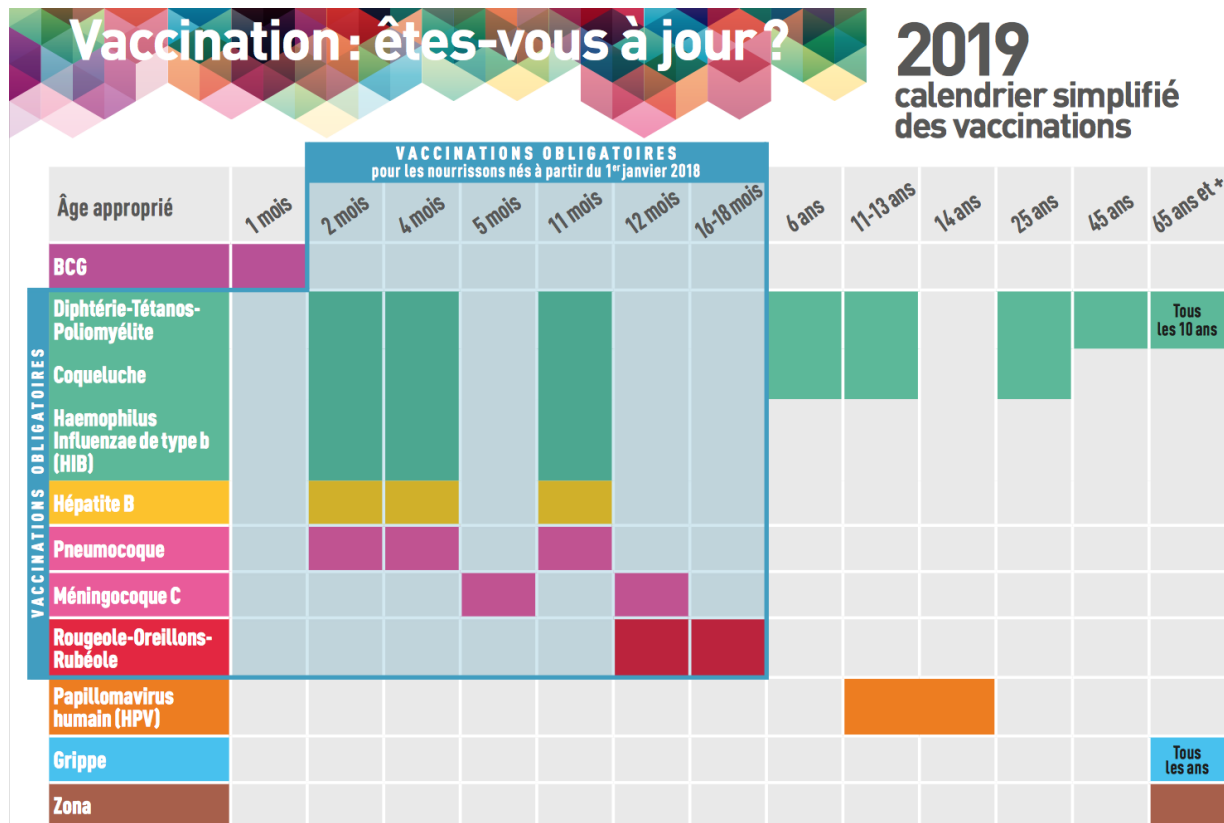
Merci,
La Direction



Rentrée de septembre 2021

Chers Parents,

Nous vous rappelons ci-dessous le **calendrier des obligations vaccinales en vigueur** :



J'ai bien pris connaissance du calendrier vaccinal et du caractère obligatoire de le respecter, pour mon enfant :

Nom et prénom du parent :

Date :

Signature :



LES PARENTS :

Père

Nom :

Prénom :

N° Mobile :

Profession :

Employeur :

Tél. travail :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Email personnel (obligatoire) :

Tél. domicile :

Mère

Nom :

Prénom :

N° Mobile :

Profession :

Employeur :

Tél. travail :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Email personnel (obligatoire) :

Tél. domicile :

Situation familiale : mariés ou pacsés union libre Séparés famille mono parentale

Nombre d'enfants à charge :

Caisse d'Allocations Familiales :

Nom de l'allocataire : N° :

Régime d'affiliation :

Assurance responsabilité civile :

Compagnie : N° contrat :

Fait à Roquefort-les-Pins, le

Signature,



Section :

FICHE D'INSCRIPTION

L'ENFANT :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Nom et prénom du médecin traitant ou pédiatre : Tél. :

Entrée à la crèche :

Date souhaitée :

Date de reprise de travail de la maman :

(Prévoir une à deux semaines pour l'adaptation progressive)



PREVISIONS DES JOURS ET HEURES DE GARDE DE L'ENFANT

JOURS	ARRIVEE Accueils entre 7h45 et 9h30	DEPART Départ matin entre 11h45 et 12h00 (sauf section des bébés) Après midi à partir de 15h00 jusqu'à 18h30
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant (en dehors des parents) :

Nom, Prénom : lien de parenté Tél. :

Nom, Prénom : lien de parenté Tél. :

Nom, Prénom : lien de parenté Tél. :

Nom, Prénom : lien de parenté Tél. :

Fait à Roquefort-Les-Pins, le Signature,



NOM : Prénom :
Date de naissance : / /
Lieu de naissance :

FICHE MEDICALE

Fournir la copie du carnet de vaccinations
A compléter par les parents

Antécédents

Maladies antérieures :
.....
.....

Hospitalisations et interventions :
.....
.....
.....

Recommandations alimentaires, **dans le cadre uniquement d'un Projet d'Accueil Individualisé** :
Le PAI est un document qui doit être établi par le médecin référent de la crèche, et renouvelé à chaque rentrée scolaire.

En cas d'évolution ou d'arrêt du PAI, le document devra être remis à jour.

Allergies connues (PAI) :



AUTORISATION PARENTALE

Nous, soussignés, Mr et Mme, autorisons le transfert de notre fille, fils à l'hôpital en cas de nécessité, ainsi que l'exécution des soins urgents.

Roquefort-Les-Pins, le Signature : Mère :

Père :



NOTE D'INFORMATION DES ALLOCATAIRES

Caisse Nationale d'Allocations Familiales

Madame, Monsieur,

Nous tenons à vous informer que la Caisse d'Allocations Familiales des Alpes-Maritimes met à votre disposition un service Internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Nom et Prénom de l'enfant :

Régime d'allocataire :

Régime Général, Régime Agricole MSA, Caisse Monégasque.

N° d'Allocataire :

J'autorise la Crèche Boule de Gomme à consulter mon dossier d'allocations familiales.

Date :

Signature :



AUTORISATION DE SORTIE

Je, soussigné(e), autorise mon enfant
....., à sortir de la crèche, accompagné du personnel de la crèche
et encadré par la police municipale, pour aller :

- à la médiathèque
- à l'école maternelle
- à une manifestation exceptionnelle

Fait à Roquefort les Pins, le

Signature,



**AUTORISATION
DE PUBLICATION DE PHOTOS**

Je, soussigné(e) Autorise, pour mon enfant
..... :

- Le personnel de la crèche** à prendre des photos qui resteront en interne,
- La mairie**, afin de les publier à des fins non commerciales dans tous supports communaux.
- Les photographes, journalistes de la presse** pour des manifestations de la crèche (Carnaval, Noël...).

Fait à Roquefort les Pins, le

Signature,