

## COMMUNE D'ITXASSOU – ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICES PÉRISCOLAIRES (garderie, cantine, étude surveillée)

**Fiche à compléter OBLIGATOIREMENT pour tout enfant scolarisé à Itxassou *et à retourner impérativement en mairie pour le samedi 23 juin 2018***

NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE	NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	SEXE (M / F)	L'état de santé de votre enfant (pathologie chronique, allergie) nécessite-t-il la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé ? <i>Si oui, préciser, fournir un certificat médical et faire la demande de P.A.I auprès de l'école</i>

**Je soussigné(e) :**

NOM ET PRENOM DES PARENTS	ADRESSE POSTALE	TELEPHONE	ADRESSE ELECTRONIQUE ( <u>écrire lisiblement</u> )	Nom de la compagnie d'assurance (responsabilité civile) et N° du contrat	N° allocataire CAF
Mère :					
Père :					

**ATTENTION : en cas de séparation ou de divorce, chaque parent doit remplir une fiche de renseignements. Il ne sera établi qu'UNE seule et unique facture libellée aux noms des deux parents.**

*La famille s'engage à signaler à la mairie tous changements de contacts, de coordonnées, de situation.*

- ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur du (des) service(s) périscolaire(s) communal (aux) utilisé(s) ;
- M'ENGAGE à le(s) respecter ;
- AUTORISE le personnel d'animation et d'encadrement à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence ;
- ACCEPTE de recevoir les factures des services périscolaires sur messagerie électronique :     OUI     NON    **Si oui, adresse de réception:** @
- AUTORISE (Nom, prénom, téléphone) :

**à prendre en charge mon (mes) enfant(s) à la sortie du (des) service(s) périscolaire(s).**

**Nom et numéro de téléphone de (des) la personne(s), autre(s) que parent(s), à prévenir en cas d'urgence :** .....

.....

.....

**ITSASUKO HERRIKO ETXEA – 2018 / 2019 IKASTURTEA - ESKOLALDIAREN INGURUKO ZERBITZUETAZ XEHETASUN FITXA**

(hautzaindegia, jantegia, estudio zaindua)

**Fitxa hau NAHITAEZ betetzekoa da Itsasuko eskoletan izena emana duen edozein haurrentzat***(Herriko Etxeko harrerara itzuli behar da ekainaren 23ko larunbatarekin).*

ESKOLAREN IZENA	HAURRAREN IZEN-DEITURAK	SORTZEGUNA	MAILA	SEXU (ar / eme)	Zure haurraren egoera (eritasun kronika, alergia) Norberaren Hartzeko Protokolo baten antolatzea behar ote du ? <i>Bai baldin bada, zehaztu, mediku agiri bat ekarri eta eskolatik hurbil N.H.Protokoloa galdetzeko</i>

**Behean izenpetzen dudana :**

BURASOEN IZEN-DEITURAK	HELBIDE POSTALA	TELEFONO	HELBIDE ELEKTRONIKOA ( <u>aise irakurtzeko idatz itzazu</u> )	Aseguru konpainiaren izena (erantzukizun zibila) eta kontratuaren zenbakia	Familien Laguntza Kutxaren zenbakia
Ama :					
Aita :					

**KASU : bereziak edo dibortziatuak direnentzat, buraso bakoitzak xehetasun fitxa bat bete behar du. Faktura bakar bat egina izanen da, bi gurasoen izenean.**

Familiak, edozein aldaketa herriko etxeari aipatzea hitzematzen du : helbidea, telefono zenbaki, egoera...

- SEGURTATZEN DUT, erabilia(k) d(ir)en Herriko Etxeko Eskoladiaren Inguruko Zerbitzu(ar)en barne araudia irakurria dudala ;
- HITZEMAITEN DUT honen (hauen) errespetatzea ;
- BAIMENA EMATEN DIET, animazio arduradunei eta langileei, urgentzia orduz, beharrezkoak diren neurri guziak har ditzaten ;
- ONARTZEN DUT, eskolaldiaren inguruko zerbitzuen fakturak Emailez errezebitzea :  BAI  EZ **Bai baldin bada, eskuratze helbidea**
- BAIMENA EMATEN DIOT/DIET (Izen-deiturak, telefono) :

@
---

**nere haurra(k) bere(n) ardurapean har dezan/ditzan eskolaldi inguruko zerbitzutik landa.****Burasoetaz kanpo, larrialdi orduz, baimenduak diren kideen deitzeko telefono zenbakia(k) :** .....