

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Fiche d'inscription pour le Service d'éducation et d'accueil Ettelbruck

À remettre impérativement jusqu'au 06/05/2023

Année scolaire 2023 – 2024

I. **Enfant**

NOM														
Prénom														
Matricule	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													
Adresse	L-	Lieu												
	Rue N°													
Langues parlées														
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>											
Mode d'inscription SEA	Régulier <input type="checkbox"/>		Irrégulier <input type="checkbox"/>											

CYCLE FRÉQUENTÉ en 2023-2024

Niveau de classe	Cycle 1	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
Classe fréquentée actuellement (prière de rien cocher pour les enfants non-scolarisés)	<u>Boeschel</u>			
	Précoce <input type="checkbox"/>			
	Préscolaire :			
	1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/>	2.1 <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/>	4.1 <input type="checkbox"/>
<u>Dr Klein</u>				
Précoce <input type="checkbox"/>	2.2 <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	
Préscolaire :				
1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/>				

Parents / Représentants légaux

	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> autre ¹ : _____		Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> autre ² : _____																																									
Nom																																												
Prénom																																												
Adresse	Identique à l'adresse de l'enfant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Identique à l'adresse de l'enfant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																																									
Si : «Non»	L-	Lieu	L-	Lieu																																								
	Rue N°		Rue N°																																									
Matricule	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Langues parlées																																												
Activité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																																									
Heures par semaine																																												
Employeur																																												
E-mail																																												
Tél. Privé*																																												
GSM*																																												
Tél. Travail*																																												

* Veuillez marquer le numéro via lequel nous pouvons vous joindre à tout moment de la journée.

AUTORISATION TIERCE PERSONNE

¹ Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé

² Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé

Autoriser une troisième personne à venir récupérer votre enfant au Service d'éducation et d'accueil*			
Nom et prénom		Personne de contact en cas d'urgence	Lien avec l'enfant (p.ex. : grands-parents, voisins, ...)
Nom 1		<input type="checkbox"/>	
Tel.:			
Nom 2		<input type="checkbox"/>	
Tel.:			
Nom 3		<input type="checkbox"/>	
Tel.:			
Nom 4		<input type="checkbox"/>	
Tel.:			

*Veuillez noter que vous devez remettre une copie de la carte d'identité pour toute personne qui n'est pas tuteur légal de l'enfant et qui vous autorisez à récupérer votre enfant.

RESTAURATION

Allergies ou intolérances alimentaires sans risque de choc anaphylactique doivent être certifiées par votre médecin traitant.
Aliments à exclure :
Régimes alimentaires (pas de porc, végétarien, ...): merci de nous indiquer les aliments que votre enfant ne doit pas manger. Nous respecterons vos indications <u>dans la mesure du possible</u> .
Aliments à éviter :

INFORMATIONS MÉDICALES

	Oui	Non
Maladie (besoins de santé spécifiques) Votre enfant souffre-t-il d'une maladie chronique (diabète, épilepsie, asthme, affection cardiaque, etc.)		
Allergies pouvant entraîner un risque de choc anaphylactique ?		
Si oui , merci de faire remplir le Projet d'Accueil Individualisé (PAI) par votre médecin traitant et de joindre le Plan d'Action d'Urgence correspondant.		

Produits de soins

	Oui	Non
Dans le cadre des soins quotidiens, j'autorise/nous autorisons le personnel éducatif à utiliser les produits énumérés sous la rubrique « Maladie » : « Soins quotidiens » du règlement d'ordre interne.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pièces à annexer au présent dossier d'inscription

Certificats de travail récents (pas de contrat de travail svp) des personnes investies du droit d'éducation attestant que vous occupez un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaires ou attestation d'une inscription à l'ADEM.	<input type="radio"/>
Copie de la carte d'identité des personnes investies du droit d'éducation ainsi que de toute personne autorisée à venir chercher l'enfant.	<input type="radio"/>
Copie de la carte de sécurité sociale de l'enfant.	<input type="radio"/>
Copie de la carte de vaccination de l'enfant. Les représentants légaux sont responsables que la copie de la carte de vaccination soit à jour. La Croix Rouge luxembourgeoise ne fait pas de contrôle des vaccins. La collecte de cette donnée est ordonnée par la Division de l'inspection sanitaire du Ministère de la santé.	<input type="radio"/>
Ordre de domiciliation dûment rempli et signé, pour les nouveaux inscrits ou si vos coordonnées bancaires ont changé (Annexe 6).	<input type="radio"/>
Autorisation pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos) pour enfants mineurs ayant moins de 13 ans (Annexe 9).	<input type="radio"/>
Copie du jugement / référé de droit d'éducation pour les enfants dont la garde / autorité parentale n'est pas conjointe / partagée.	<input type="radio"/>
Un certificat médicale récent attestant les allergies et / ou les intolérances pour les enfants présentant une allergie ou intolérance alimentaire.	<input type="radio"/>
Le Projet d'accueil individualisé et / ou le plan d'action d'urgence pour les enfants à besoins de santé spécifiques	<input type="radio"/>
Fiche de présence (Annexe 1) pour l'année 2023 / 2024	<input type="radio"/>

Veillez compléter en cochant :

Je reconnais/Nous reconnaissons avoir reçu et lu :

1. le règlement d'ordre interne du Service d'éducation et d'accueil

2. la notice d'information spécifique au traitement de données personnelles sous forme d'images (photographies ou vidéos) captées par la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 8).
3. La notice générale de protection des données personnelles –Services d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 7).

annexés à la présente fiche d'inscription et les accepte expressément.

J'atteste/nous attestons que les informations transmises dans la présente fiche d'inscription sont complètes, véridiques et conformes à la législation.

Je consens/nous consentons expressément et explicitement à ce que les données de santé de l'enfant renseignées ci-dessus soient traitées par le Service d'éducation et d'accueil Ettelbruck.

Les demandes incomplètes ou comportant des informations erronées ne seront pas prises en compte et peuvent donner lieu à une exclusion de l'enfant. Les tuteurs légaux s'engagent à communiquer chaque changement dans les meilleurs délais, ce qui permettra de mettre à jour le dossier de l'enfant.

Lieu et Date : _____, le ____ / ____ / _____

Signatures (père, mère, représentant légal)

Modalités et signatures

Tous les enfants désirant fréquenter le Service d'éducation et d'accueil à partir du 15 septembre 2023 doivent être inscrits moyennant la présente fiche d'inscription (ou de la lettre de renouvellement).

Les dossiers d'inscription complets devront être remis en mains propres :

Mardi, 02/05/2023 de 09h00 à 11h00
Mercredi, 03/05/2023 de 16h30 à 20h00
Judi, 04/05/2023 de 9h00 à 11hrs
Vendredi, 05/05/2023 de 16h30 à 20h00
Samedi, 06/05/2023 de 09h00 à 15h00

Le délai de dépôt pour les fiches d'inscriptions est fixé au 06/05/2023 à midi.

Les admissions se feront dans le respect complet des critères de priorités prévu par notre Règlement d'Ordre interne et dans le cadre des places autorisées par l'Agrément ministériel.

Les familles répondant aux critères de priorité recevront une confirmation après le 15/06/2023 au plus tard.

Les familles dont la situation actuelle ne correspond pas aux critères de priorité recevront une réponse après le 15/06/2023 au plus tard. Tout changement de situation doit nous être communiqué.

Les réponses seront envoyées par courrier électronique.

Attention :

Seuls les dossiers déposés dans le cadre des horaires prévus seront considérés. Les dossiers déposés dans nos boîtes à lettres ou envoyés par courrier électronique ou postale ne seront pas pris en compte.

Uniquement les dossiers complet (la fiche d'inscription ou de renouvellement dûment remplie et signée + tous les documents annexés) seront acceptés.

Merci de bien les vérifier avant de nous les remettre.