



# Fiche d'inscription pour le Service d'éducation et d'accueil de Reckange-sur-Mess Année scolaire 2019/2020

	(NI°Clia	nt rác	ervé a	II SEA	)		
	(IV OIIC	iii, ios	cive a	u OLA	• /		

#### **Enfant**

Nom				
Prénom				
Matricule				
Adresse	L-	Lieu		
Auresse	Rue			N°
Contrat chèque service	Oui			Non □
Sexe	Mascu	lin □		Féminin □
Mode d'inscription SEA Régul		er 🗆	I	rrégulier □

# CYCLE FRÉQUENTÉ DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

Niveau de classe	Cycle 1	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
Classe féquentée pendant	Précoce □	2.1 🗆	3.1 □	4.1 🗆
l'année scolaire 2018/2019	Préscolaire :	2.2 □	3.2 □	4.2 □

RESTAURATION*
Allergies ou intolérances alimentaires sans risque de choc anaphylactique doivent être certifiées par votre médecin traitant:
Aliments à exclure :
<b>Régimes alimentaires</b> (pas de porc,) veuillez s.v.p. indiquer les aliments que votre enfant ne doit pas manger. Nous respecterons vos indications dans la mesure du posssible.
Aliments à exclure :
* Informations fournies de manière facultative par les réprésentants légaux





# **INFORMATIONS MÉDICALES**

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

☐ Dans	le cadre des	soins quotidie	ens, j'autorise/	nous autorisons	le personnel	éducatif à ut	tiliser les
produits	énumérés so	ous la rubrique	e « Maladie » :	« soins quotidie	ens » du règle	ement d'ordre	e interne.

## II. Représentants légaux

Produits de soin

	Mère □ Père □ autr	re¹ :	Mère □ Père □ autre²:		
Nom					
Prénom					
	Identique à l'adress	e de l'enfant :	Identique à l'adresse	de l'enfant :	
Adresse	Oui 🗆	Non 🗆	Oui □	Non □	
	L-	Lieu	L-	lieu	
Si : «Non»	Rue	N°	Rue	N°	
Matricule					
Langues parlées					
Activité professionnelle	Oui 🗆	Non □	Oui 🛭	Non □	
Heures par semaine					

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé





Employeur (prière		
de joindre le		
certificat de		
l'employeur)		
E-mail		
Tél. privé		
GSM		
Tél. travail		
	Débiteur chèque se	
	(personne indiquée sur l	a facture)
□ Père		
□ Mère		
□ Autre		
Matricule :	//Date du contr	at d'adhésion CSA/
Remarque		
	Nom et téléphone de contact e	n cas d'urgence
(personnes pouvan	t être contactées en cas d'urgence, et réc légaux ne sont pas joig	upérer les enfants, lorsque les représentants nables)
Nom 1		
Téléphone		
Nom 2		
Téléphone		
Nom 3		
Téléphone		

Veuillez noter que vous devez remettre une « autorisation parentale pour tierces personnes » (annexe 4 + copie de la carte d'identité) au cas où les personnes ne sont pas les tuteurs légaux de l'enfant.

#### Modalités et signatures

Le délai de dépôt pour les fiches d'inscription est fixé au 21 juin 2019. Une confirmation d'inscription vous parviendra après le 1 juillet 2019. Une inscription après le 21 juin 2019 sera seulement considérée au cas où, la capacité maximale n'est pas encore atteinte.

Tous les enfants désirant fréquenter le Service d'éducation et d'accueil à partir du 2 septembre 2019 doivent être inscrits moyennant cette fiche d'inscription ou de la fiche de renouvellement. Les fiches d'inscription et de renouvellement doivent porter obligatoirement la signature d'un tuteur légal. Le dossier d'inscription est à renvoyer à 27, rue de la Montée L-4981 Reckange-sur-Mess.

La fiche d'inscription doit porter obligatoirement la signature des deux représentants légaux.





### Les pièces suivantes sont à joindre obligatoirement au dossier d'inscription :

- **Certificats de travail** 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.
- Copie de la carte d'identité des personnes investies du droit d'éducation ainsi que de toute personne autorisée à venir chercher l'enfant.
- Copie de la carte de sécurité sociale de l'enfant.
- Le cas échéant un certificat médical attestant les allergies et/ou les intolérances.
- Pour les enfants à besoins de santé spécifiques le Projet d'accueil individualisé et le Plan d'Action d'Urgence.
- Ordre de domiciliation dûment rempli et signé, pour les nouveaux inscrits ou si vos coordonnées bancaires ont changé.
- 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.
- Le cas échéant copie du jugement/référé de droit d'éducation.

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 de données dans les meilleurs délais, ce qui permettra de mettre à jour le dossier de l'enfant.
☐ Je reconnais/Nous reconnaissons avoir lu:
<ol> <li>le règlement d'ordre interne du Service d'éducation et d'accueil</li> <li>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).</li> <li>La notice générale de protection des données personnelles –Services d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise (ANNEXE 9).</li> </ol>
annexés à la présente fiche d'inscription et les accepte expressément.
$\Box$ 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 expréssément 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 de Reckange-sur-Mess.
Lieu et Date :, le/
Signature des représentants légaux: