

Fiche d'inscription

Service d'éducation et d'accueil « Kannervilla Carlo Hemmer »

I. Enfant

NOM			
Prénom			
Matricule			
Adresse	L-	Lieu	
	Rue	N°	
Sexe	Masculin ☐	Féminin ☐	Autre ☐
Mode d'inscription SEA	Régulier ☐		Irrégulier ☐
Date de la demande : ____ / ____ / ____		Date souhaité pour le début en crèche : ____ / ____ / ____	

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, etc.) 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 exclure :

*** Informations fournies de manière facultative par les représentants légaux**

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 soin : Dans le cadre des soins quotidiens, nous autorisons le personnel éducatif à utiliser les produits énumérés ci-dessous :		
	Oui	Non* merci d'indiquer le produit alternative et de l'emporter au SEA
Cedum en spray pour désinfecter		
Arnica en crème ou stick contre les coups et hématomes		
Calmiderm en gel en cas de piqûres d'insectes et coups de soleil		
Flamigel contre les brûlures superficielles et les plaies mineures		
Eosine pour assécher la peau en cas d'irritation ou d'érythème fessier		
Crème solaire pour protéger la peau du soleil (La Roche-Posay Anthel dermoped F50+ ou Vichy Capital Soleil Kids 50+)		
Crème protectrice et réparatrice (peau rouge) sans médicaments (Weleda ou La Roche Posay Cicaplast Baume B5)		
Naaprep pour nettoyer le nez		
Lingettes humides (WaterWipes)		

II. Représentants légaux

	Mère ☐ Père ☐ autre ¹ : _____		Mère ☐ Père ☐ autre ² : _____	
Nom				
Prénom				
Adresse	Identique à l'adresse de l'enfant : Oui ☐ Non ☐		Identique à l'adresse de l'enfant : Oui ☐ Non ☐	
Si : «Non»	L-	Lieu	L-	Lieu
	Rue N°		Rue N°	
Matricule				
Langues parlées				
Activité professionnelle	Oui ☐ Non ☐		Oui ☐ Non ☐	
Heures par semaine				
Employeur (prière de joindre le certificat de l'employeur)				
E-mail				
Tél. Privé*				
GSM*				
Tél. Travail*				

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

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

III. Autorisation tierce personne

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

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

IV. Modalités et signatures

Toute demande d'inscription se fait sur place uniquement après une visite planifiée avec la responsable de la « *Kannervilla Carlo Hemmer* ». La fiche d'inscription doit porter obligatoirement la signature des représentants légaux ainsi que toutes les pièces justificatives demandées. Les demandes d'inscription incomplètes ne sont prises en compte qu'à partir du moment où le dossier est complet.

La demande d'inscription pour la « *Kannervilla Carlo Hemmer* » ne donne pas automatiquement droit à l'admission. L'inscription effective ne peut être accordé qu'en fonction des places disponibles.

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

- ☐ **Certificats de travail récents** des représentants légaux attestant qu'ils occupent un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaires ou une **attestation** d'une inscription à l'ADEM.
- ☐ **Copie de la carte d'identité** des représentants légaux ainsi que de toute personne autorisée à venir chercher l'enfant.
- ☐ **Copie de la carte de sécurité sociale** de l'enfant.
- ☐ **Copie de la carte de vaccination** de l'enfant. Les représentants légaux veillent à ce que la copie de la carte de vaccination disponible à la crèche soit toujours 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.
- ☐ **Ordre de domiciliation** dûment rempli et signé (annexe 6).
- ☐ **Fiche de présence régulière en période scolaire (annuelle)** (annexe 1).
- ☐ **Autorisation pour la prise et/ou publication d'images (photographies ou vidéos)** (annexe 10).
- ☐ Le cas échéant un **certificat médical récent** attestant les allergies et/ou les intolérances.
- ☐ Le cas échéant le **Projet d'accueil individualisé (PAI)** et le **Plan d'Action d'Urgence** pour les enfants à besoins de santé spécifiques.
- ☐ Le cas échéant une **copie du jugement/référé de droit d'éducation**.

Veuillez cocher :

☐ Je reconnais/nous reconnaissons avoir reçu et lu:

1. Le règlement d'ordre interne (Version 15.09.2023) du Service d'éducation et d'accueil « *Kannervilla Carlo Hemmer* ».
2. La notice générale de protection des données personnelles –services d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 8).
3. La notice d'information spécifique au traitement de données personnelles sous forme d'images (photographies ou vidéos) captées par le Service d'éducation et d'accueil « *Kannervilla Carlo Hemmer* » de la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 9).

annexés à la présente fiche d'inscription et les accepte/acceptons 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 « *Kannervilla Carlo Hemmer* ».

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 représentants légaux s'engagent à communiquer chaque changement dans les meilleurs délais, ce qui permettra de mettre à jour le dossier de l'enfant.

Signature des représentants légaux:

(mère, père, représentant légal)

(mère, père, représentant légal)

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