croix-rouge luxembourgeoise
Menschen helfen

Commune de Lintgen

Date de la demande : ____ / ____ / _____

Fiche d'inscription

pour le Service d'éducation et d'accueil Lintgen

À remettre impérativement jusqu'au 27.05.2025

Année scolaire 2025-2026

I. Enfant

NOM			
Prénom			
Matricule			
Adresse	L-	Lieu	
	Rue		N°
Langues parlées			
Sexe	Masculin □	Féminin □	Autre □
Mode d'inscription SEA	Régulier □	Irrégulier □	

CYCLE FRÉQUENTÉ ACTUELLEMENT

Niveau de classe	Cycle 1	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
Classe fréquentée actuellement	Précoce □ Préscolaire : 1.1 □ 1.2 □	2.1 □ 2.2 □	3.1 □ 3.2 □	4.1 □ 4.2 □

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 dans la mesure du possible.

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 votre médecin traitant et de joindre le **Plan d'Action d'Urgence** correspondant.		

Produits de soin

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

- Produit désinfectant Cedium pour désinfecter les plaies
- Crème/Stick à l'arnica contre les coups et hématomes
- Calmiderm Crème/gel en cas de piqûres d'insectes et coups de soleil
- Crème solaire
- Crème protectrice et réparatrice (peau rouge) sans médicaments
- Flamigel Crème/gel anti-brûlure
- Lingettes humides

☐ Oui

☐ Non

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 Rue N°	L- Lieu Rue N°
Matricule		
Langues parlées		
Activité professionnelle	Oui □ Non □	Oui □ Non □
Heures par semaine		
	Mère □ Père □ autre[3] :_____	**Mère □ Père □ autre[4]:_____**
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

[3] Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé
[4] Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé

III. Autorisation tierce personne

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		☐	
Tel.:			
Nom 2		☐	
Tel.:			
Nom 3		☐	
Tel.:			
Nom 4		☐	
Tel.:			

- **Modalités et signatures**

Le délai de dépôt pour les fiches **d'inscription est fixé au 27 mai 2025**. Une confirmation d'inscription vous parviendra par courrier. Une inscription après le 27.05.2025 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 1 septembre 2025 doivent être inscrits moyennant cette fiche d'inscription ou de la lettre de renouvellement. La fiche d'inscription doit porter obligatoirement la signature des représentants légaux. Le dossier d'inscription est disponible en ligne à partir du 22 avril 2025 et doit être remis en mains propres à la Maison Relais.

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

- ☐ **Certificats de travail** récents des personnes investies de l'autorité parentale attestant que vous occupez un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaires ou attestation d'une inscription à l'ADEM.
- ☐ **Si vous êtes en congé maternité, congé parental, document à joindre**
- ☐ **Copie de la carte de sécurité sociale** de l'enfant.
- ☐ Le cas échéant un **certificat médical récent** 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**.
- ☐ Annexe 1: **Fiche de présence**
- ☐ Annexe 12 : Autorisation pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos) pour enfants mineurs ayant moins de 13 ans

Veuillez compléter :

☒ 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 11).
3. La notice générale de protection des données personnelles –Services d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 10).

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 Lintgen.

!Le dossier d'inscription COMPLET est **à remettre en mains propres** , lors de la période de la phase d'inscription.

Dates proposées :

Lundi le 05.05.2025 de 14h-18h30
Lundi le 12.05.2025 de 14h-18h30
Mercredi le 21.05.2025 de 14h-18h30
Mardi le 27.05.2025 de 13h-17h30

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 _____/_____/_____

Signature des représentants légaux :

_____ _____

(père, mère, représentant légal) **(père, mère, représentant légal)**