

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

UNE FICHE PAR ENFANT

2026 ▶ 2027

IDENTITÉ DE L'ENFANT ET VIE SCOLAIRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ F ☐ M

Lieu de naissance :

Mon enfant est déjà scolarisé : ☐ Oui ☐ Non

Nom de l'école :

Ville :

PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Exercice de l'autorité parentale

☐

N° et rue

Code postal et ville

Téléphone portable ou fixe

Téléphone professionnel

Courriel

Observations

si l'enfant vit chez un tuteur, veuillez préciser
les coordonnées du tuteur

Parent / Responsable légal 1

Parent / Responsable légal 2

VIE PÉRISCOLAIRE

Pour les inscriptions effectuées à compter du 27 août 2026, un délai de 2 jours ouvrés sera imposé pour que l'enfant fréquente l'accueil du matin, la restauration scolaire et l'accueil du soir.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	IRRÉGULIER	À COMPTER DU
PÉRISCOLAIRE DU MATIN	☐	☐	☐	☐		
RESTAURATION SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE MIDI*						
Régime alimentaire :	☐	☐	☐	☐	☐	
☐ Standard ☐ Sans viande**						
PÉRISCOLAIRE DU SOIR MATERNELLE						
Sortie à 17 h	☐	☐	☐	☐		
Sortie à 17 h 45	☐	☐	☐	☐		
PÉRISCOLAIRE DU SOIR ÉLÉMENTAIRE						
Sortie à 17 h	☐	☐	☐	☐		
Sortie à 17 h 45	☐	☐	☐	☐		
PÉRISCOLAIRE OCCASIONNEL***					☐	

* Cocher uniquement la case « irrégulier » si votre enfant ne déjeune pas de façon régulière.

Pour les modalités, se reporter au règlement de la restauration scolaire de la Caisse des Ecoles

** Se reporter au règlement de la restauration scolaire de la Caisse des Ecoles.

*** Cocher uniquement la case « irrégulier » si vous souhaitez inscrire votre enfant

ponctuellement aux temps périscolaires. Pour les modalités, se reporter au règlement des temps périscolaires

CONTACT(S) AUTORISÉ(S) AUTRE(S) QUE LES PARENTS

	NOM - PRÉNOM	TÉLÉPHONE PORTABLE OU FIXE	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	HABILITÉ À VENIR CHERCHER L'ENFANT *	A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE*
CONTACT 1				☐	☐
CONTACT 2				☐	☐
CONTACT 3				☐	☐
CONTACT 4				☐	☐
CONTACT 5				☐	☐
CONTACT 6				☐	☐

* Case à cocher si la réponse est OUI

Dans le cadre des temps périscolaires, en cas de changement de coordonnées des contacts, d'ajout ou de suppression en cours d'année, vous devez en avvertir l'animateur coordinateur de l'école de votre enfant. Vous pouvez déclarer jusqu'à six contacts pour un enfant. Ces contacts sont des informations utiles concernant votre enfant pour le périscolaire, un accueil de loisirs ou un séjour de vacances.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Si mon enfant nécessite un suivi particulier : médical, comportemental, autre, cette précision doit être indiquée dans la rubrique correspondante ci-dessous :

Médecin traitant : Téléphone :

ALLERGIE(S) (cocher la case si la réponse est oui) : ☐ Alimentaire* ☐ Provoquant de l'asthme ☐ Médicamenteuse*

☐ Produits de maquillage ☐ autres allergies* * Préciser :

MÉDICAMENT(S) :

Traitement associé et observations :

APPAREILLAGE(S) (lentilles, lunettes, prothèses auditives, ...) :

Observations :

SUIVI PARTICULIER :

Pour toutes les allergies, situation de handicap ou problématique médicale nécessitant un accueil spécifique de l'enfant, sur présentation d'un certificat médical ou d'une notification MDPH, la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) est obligatoire. Vous devez à cet effet contacter le centre médico-scolaire et/ou le directeur - la directrice de l'école **ainsi que le service périscolaire de la ville de Reims via l'animateur coordinateur pour toute inscription sur les temps périscolaires.**

VACCINATIONS : ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas
la transmission des copies des vaccinations au service communal d'hygiène et de santé

AUTORISATIONS DE SOINS :

☐ J'autorise les personnels à faire donner à mon enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale, et à le transporter dans un véhicule de secours jusqu'au centre hospitalier universitaire ou à la clinique.

Je soussigné(e),
représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à informer le Guichet unique famille de toutes modifications relatives à mes coordonnées ou à l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir en cours d'année. Je m'engage également à informer l'animateur coordinateur de l'école de mon enfant en cas de changement de coordonnées des contacts, d'ajout ou de suppression en cours d'année.

À Reims, le Signature Parent/Responsable légal 1 ou 2

