

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE/EXTRASCOLAIRE

Les services d'accueils périscolaires (accueil du matin, restaurant scolaire, CAPS, accueil du soir) seront maintenus **pour les enfants des familles réquisitionnées (cf. liste des catégories des professionnels concernés*)**.

PIÈCES À FOURNIR :

- COPIE DES VACCINATIONS
- JUSTIFICATIF D'EMPLOYEUR (Carte Professionnelle de Santé (CPS) ou une fiche de paye avec mention de l'établissement employeur. S'agissant des personnels assurant la gestion de crise dans les ARS, il conviendra de présenter une attestation de l'ARS).

| ENFANT | | | |
|---|--|---------------------|--|
| NOM : | PRÉNOM : | DATE DE NAISSANCE : | |
| ÉCOLE : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire | ÉCOLE : | | COMMUNE : |
| RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX & RÉGIMES ALIMENTAIRES | | | |
| Allergies médicamenteuses <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Allergies alimentaires <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | Asthme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Préciser ici la cause de l'allergie, etc. (si automédication, le signaler) | | | |
| PAI (Projet d'Accueil Individualisé pour enfants atteints d'allergies) : <input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Autre | | | |
| <i>Joindre la copie du document établi avec le médecin scolaire</i> | | | |
| Votre enfant porte-t-il ? <input type="checkbox"/> des lentilles <input type="checkbox"/> des lunettes <input type="checkbox"/> des prothèses auditives <input type="checkbox"/> un appareil dentaire ou <input type="checkbox"/> autre | | | |

| RESPONSABLES LÉGAUX | | | |
|-------------------------|---|---|--|
| | Responsable légal 1 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Famille d'accueil <input type="checkbox"/> | Responsable légal 2 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Famille d'accueil <input type="checkbox"/> | Autre Responsable légal Lien avec l'enfant |
| Nom | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| Téléphone domicile | | | |
| Téléphone portable | | | |
| Téléphone professionnel | | | |
| Adresse mail | | | |

| AUTORISATIONS PARENTALES | | | |
|--|--------|-----------|--------------------|
| Je soussigné(e) M..... responsable légal de l'enfant mentionné ci-dessous : | | | |
| <input type="checkbox"/> l'autorise à quitter seul(e) la structure (<i>uniquement pour les enfants des écoles élémentaires</i>) ; | | | |
| <input type="checkbox"/> autorise la commune de Saint-Marcellin, à remettre aux personnes suivantes (majeures) mon/mes enfant(s) à la fin des activités et/ou à être contactées en cas d'urgence (1 personne minimum OBLIGATOIRE) ; | | | |
| Nom | Prénom | Téléphone | Lien avec l'enfant |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou incident survenant à mon enfant. | | | |

Signature du responsable légal :

Le

Je souhaite que mon enfant bénéficie des **ACCUEILS PERISCOLAIRES** ci-dessous et selon les modalités suivantes :

| ACCUEILS PÉRISCOLAIRES | Accueil régulier (cocher les jours souhaités) | | | | Accueil occasionnel OU Selon Planning | Date de début |
|------------------------|--|-------|-------|----------|---|---------------|
| | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi | | |
| Accueil du Matin | | | | | | |
| Restaurant Scolaire | | | | | | |
| Activités du CAPS | | | | | | |
| Accueil du Soir | | | | | | |

Je souhaite que mon enfant bénéficie des **ACCUEILS EXTRASCOLAIRES** ci-dessous et selon les modalités suivantes :

| ACCUEILS DES MERCREDIS | Accueil régulier | Accueil Occasionnel ou Selon Planning | Date de début |
|------------------------|------------------|---|---------------|
| Journée | | | |
| Matinée | | | |
| Après-midi | | | |

* **LISTE DES CATÉGORIES DES PROFESSIONNELS CONCERNÉS** (Source du Ministère des Solidarités et de la Santé) :

- tous les personnels des établissements de santé ;
- les biologistes, chirurgiens-dentistes, infirmiers diplômés d'Etat, médecins, masseurs kinésithérapeutes, pharmaciens, sages-femmes ;
- tous les professionnels et bénévoles de la filière de dépistage (professionnels en charge du contact-tracing, centres de dépistage, laboratoires d'analyse, etc.) et de vaccination (personnels soignants et administratifs des centres de vaccination, pompiers), ainsi que les préparateurs en pharmacie ainsi que les ambulanciers;
- les agents des services de l'État chargés de la gestion de la crise au sein des préfectures, des agences régionales de santé et des administrations centrales, ainsi que ceux de l'assurance maladie chargés de la gestion de crise ;
- tous les personnels des établissements et services sociaux et médico-sociaux suivants : EHPAD et EHPA (personnes âgées) ; établissements pour personnes handicapées ; services d'aide à domicile (personnes âgées, personnes handicapées et familles vulnérables) ; Services infirmiers d'aide à domicile ; lits d'accueil médicalisés et lits halte soins santé ; appartements de coordination thérapeutique ; CSAPA et CAARUD ; nouveaux centres d'hébergement pour sans-abris malades du coronavirus ;
- tous les personnels des services de l'aide sociale à l'enfance (ASE) et de la protection maternelle et infantile (PMI) des conseils départementaux ainsi que les établissements associatifs et publics, pouponnières ou maisons d'enfants à caractère social (MECS), les services d'assistance éducative en milieu ouvert (AEMO) et d'interventions à domicile (TISF) et les services de prévention spécialisée ;
- les enseignants et professionnels des établissements scolaires, les professionnels des établissements d'accueil du jeune enfant, les assistantes maternelles ou les professionnels de la garde à domicile, les agents des collectivités locales, en exercice pour assurer le service minimum d'accueil.
- les forces de sécurité intérieure (police nationale, gendarmerie, surveillant de la pénitentiaire)

Cette liste pourra être réévaluée en fonction d'un travail fin d'identification des fonctions indispensables.