Mairie de Morainvilliers-Bures
Affaires scolaires

# FICHE DE SECURITE INDIVIDUELLE

**Restauration scolaire – Pause méridienne (*1 fiche par enfant)***

*(*) Cocher la case correspondante à votre situation*

## ➔ FAMILLE/ENFANT

**Ecole* :** ☐ Maternelle Morainvilliers ☐ Maternelle de Bures **Classe :** _____
☐ Elémentaire Morainvilliers ☐ Elémentaire de Bures

**ENFANT : NOM :** _____ **Prénom :** _____

**Date de naissance :** _____ **N° Sécurité social :** _____

**Responsable légal de l'enfant* :** ☐ **mère** ☐ **père** ☐ **tuteur**

**NOM :** _____ **Prénom :** _____

**Adresse :** _____

**Téléphone :** _____ **Mail :** _____

**Téléphone sur lequel les parents peuvent être joints entre 12h00 et 14h00**

**mère :** _____ **père :** _____

**Assurance individuelle « accident et responsabilité civile »**

Compagnie : _____ N° de contrat : _____ Téléphone : _____

**Médecin Traitant**

Nom : _____ Ville :_____ Téléphone : _____

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.**

**INDICATIONS MEDICALES (prière de signaler tout changement conformément au règlement restauration scolaire)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Dernier rappel antitétanique | | Groupe sanguin | |
| Affections ou troubles dont souffre l'enfant | | | |
| Opérations chirurgicales subies (préciser la date) : | | | |
| Allergies alimentaires reconnues (non traitées dans le cadre de la restauration scolaire) (fournir un certificat médical) | | | |
| Autres allergies (fournir un certificat médical) : | | | |

## ➔ POUVOIR

Je soussigné(e) _____

**AUTORISE** **N'AUTORISE PAS** **(barrer la mention inutile)**

**Le Maire ou son adjoint chargé des affaires scolaires** à donner en lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où **mon enfant **** _____ serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

***** Préciser nom et prénom de l'enfant***

Morainvilliers, le

Signature (précédée de la mention manuscrite **« BON POUR POUVOIR »**)