



Liverdun, le 30 avril 2024

Mmes et MM. les parents d'élèves des écoles maternelles et élémentaires de Liverdun

Madame, Monsieur,

Pour la rentrée scolaire de septembre 2024, votre enfant sera scolarisé au sein d'une école de la commune et sera probablement inscrit aux différents accueils organisés par la commune et, pour la restauration, par la Communauté de Communes du Bassin de Pompey.

Nous avons fait le choix de simplifier la procédure de renouvellement de la fiche d'inscription de votre enfant, suite au retour de l'enquête de satisfaction dans laquelle vous avez répondu à 95 % que vous seriez d'accord pour ne remplir qu'un seul dossier d'inscription pendant toute la scolarité de votre enfant.

Ainsi, **seule une fiche sanitaire par enfant devra être complétée par vous, datée et signée puis transmise au service périscolaire au plus tard pour le 21 juin** (obligation demandée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports et de la Vie Associative).

Si vous avez besoin de télécharger une nouvelle fiche d'inscription (en cas de changement d'adresse, de situation familiale...), elle sera disponible sur le site internet de la mairie à partir du 5 mai et devra impérativement être transmise en mairie avant le 21 juin 2024.

1^{ère} étape : Pour le 21 juin
Fiche sanitaire à transmettre en
mairie

Merci de **remplir et de retourner en mairie avant le 21 juin** : une fiche sanitaire par enfant

2^{ème} étape : A partir du 19 août
Inscription sur les plannings

Merci de procéder à partir du 19 août, directement sur le portail famille, aux inscriptions périscolaire, restauration scolaire sur les plannings des différentes activités

Vous pourrez retrouver sur le site de la ville de Liverdun (www.liverdun.fr) une notice explicative du portail famille ainsi que les règlements intérieurs de la restauration scolaire des écoles maternelles et élémentaires du Bassin de Pompey et des services jeunesse et périscolaire.

Si vous n'avez pas accès à internet, ou si vous rencontrez des difficultés pour utiliser le portail famille, le service *périscolaire* et le service *jeunesse* peuvent vous accompagner dans vos démarches, sur simple demande :

CONTACT (accueil périscolaire)
Service *périscolaire*
03.83.23.48.77
periscolaire@ville-liverdun.fr

CONTACT (mercredis éducatifs – aide aux devoirs)
Service *jeunesse*
03.83.24.63.49
jeunesse.liverdun@ville-liverdun.fr

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

L'adjointe déléguée à la Jeunesse,

Valérie CARNEIRO-JOLY

Le maire,



Stéphane DOSE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos					
Polioomyélite					
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

Ne recopiez pas manuellement les vaccinations, joignez-nous obligatoirement une photocopie des vaccins à jours (carnet de santé)

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES:

ALIMENTAIRES oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non

Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un **problème de santé, si oui préciser** oui non

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) oui non

Si oui, joindre obligatoirement celui de l'année scolaire en cours.

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :
 TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
 TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :
 TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
 TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :