

Informations médicales

<p>Maladie (besoins de santé spécifiques) :</p> <p>Votre enfant souffre-t-il d'une maladie chronique (diabète, épilepsie, asthme, affection cardiaque, etc.)</p> <p>Si, oui : Laquelle ? _____</p>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<p>Allergies pouvant entraîner un risque de choc anaphylactique ?</p> <p>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.</p>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

<p>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.(p. 9)</p> <p>Le cas échéant, produits à exclure :</p>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
--	------------------------------	------------------------------

II. Représentants légaux

	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> autre ¹ : _____	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> autre ² : _____
Nom		
Prénom		
Adresse	Identique à l'adresse de l'enfant :	Identique à l'adresse de l'enfant :
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si : «Non»	L- Lieu Rue & N°	L- lieu Rue & N°
Matricule		
Langues parlées		
Activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Heures par semaine		
Employeur (prière de joindre un certificat)		

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

E-mail		
Tél. privé		
GSM		
Tél. travail		

Autoriser une tierce personne à venir récupérer votre enfant au SEA		
Personne 1	Nom & Prénom :	Relation avec l'enfant:
N°Téléphone	Tél 1 :	Tél 2 :
Personne 2	Nom & Prénom :	Relation avec l'enfant:
N°Téléphone	Tél 1 :	Tél 2 :
Personne 3	Nom & Prénom :	Relation avec l'enfant:
N°Téléphone	Tél 1 :	Tél 2 :

Veuillez noter que vous devez remettre une « **autorisation parentale pour tierces personnes** » et une **copie de leur carte d'identité** pour toute personne qui n'est pas tuteur légal de l'enfant ([annexe 4](#)).

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

- **Certificats de travail** des personnes investies du droit d'éducation attestant que vous occupez un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaires ou attestation d'une inscription à l'ADEM.
- **Copie de la carte d'identité** des personnes investies du droit d'éducation ainsi que de toute personne autorisée à venir chercher l'enfant.
- **Copie de la carte de sécurité sociale** de l'enfant.
- **Ordre de domiciliation** dûment rempli et signé.

Le cas échéant :

- **Certificat médical** 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**.
- **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.
- Une **copie du jugement/référé de droit d'éducation**.
- **Annexe 1 : Fiche de présence régulière**
- **Annexe 8 : Autorisation pour la prise et/ ou la publication d'images** pour enfants mineurs ayant moins de 13 ans.

Modalités et signatures

Tous les enfants désirant fréquenter le Service d'éducation et d'accueil à partir du 04 septembre 2023 doivent être inscrits moyennant cette fiche d'inscription ou de la fiche de renouvellement. Les fiches d'inscription et de renouvellement doivent porter obligatoirement la signature d'un tuteur légal.

- Le délai de dépôt pour les fiches d'inscription est fixé au 28/04/2023, 18h00
- Pour la remise des fiches du précoce et du cycle 1.1 nous vous proposons de passer personnellement au SEA, samedi le 22 avril 2023 entre 10h00 et 18h00, sur rendez-vous.
- Une inscription après cette date sera seulement considérée au cas où, la capacité maximale n'est pas encore atteinte.

Veillez compléter:

Je reconnais / Nous reconnaissons avoir reçu et lu :

- Le règlement d'ordre interne du Service d'éducation et d'accueil 2023/24
- La notice générale de protection des données personnelles - Crèches et Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise disponible sur notre site web (<https://www.croix-rouge.lu/fr/protection-des-donnees/>) (annexe 10)
- La notice d'information spécifique au traitement des données personnelles sous forme d'images (photographies ou vidéos) captées par la Croix-Rouge luxembourgeoise annexés à la présente fiche d'inscription et les accepte/acceptons expressément (annexe 9)
- 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 de Reckange-sur-Mess.

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 de données dans les meilleurs délais, ce qui permettra de mettre à jour le dossier de l'enfant.

Lieu et Date : _____, le ____ / ____ / ____

Signature(s) : _____