



Dossier d'inscription 2021/2022

Maison Relais Ell → Pour les enfants scolarisés

1. Données de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant	
Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Date de naissance de l'enfant	
Lieu de naissance de l'enfant	
Matricule	
Adresse	<div></div> <div></div>
Nationalité	
Classe scolaire et titulaire pour 2021-2022	

Langues de communication de l'enfant :

Luxembourgeois ☐ français ☐ allemand ☐ portugais ☐ italien ☐ anglais ☐

autre ☐ _____



2. Personnes investies du droit d'éducation

	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom	
Matricule	
État civil	
Activité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Heures par semaine	
Profession	
Employeur (prière de joindre le certificat de travail)	
Email	
Téléphone privé	
Gsm	
Téléphone travail	

	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom	
Matricule	
État civil	
Activité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Heures par semaine	
Profession	
Employeur (prière de joindre le certificat de travail)	
Email	
Téléphone privé	
Gsm	
Téléphone travail	



3. Personnes autorisées à reprendre l'enfant, autres que les parents

Nom et prénom	
Numéro GSM	
Lien avec l'enfant	

Nom et prénom	
Numéro GSM	
Lien avec l'enfant	

Nom et prénom	
Numéro GSM	
Lien avec l'enfant	

4. Personnes à contacter en cas d'URGENCE, autres que les parents

Nom et prénom	
Numéro GSM	
Lien avec l'enfant	

Nom et prénom	
Numéro GSM	
Lien avec l'enfant	

5. Vacances

- ☐ Mon enfant doit fréquenter la Maison relais pendant les vacances scolaires.
- ☐ Mon enfant ne doit pas fréquenter la Maison relais pendant les vacances scolaires.



6. Informations médicales

	Oui	Non	Si oui, laquelle / lesquelles ?
Médecin traitant de l'enfant			
Maladie Votre enfant souffre-t-il d'une maladie chronique (diabète, épilepsie, asthme, affection cardiaque etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allergies / intolérances Votre enfant présente-t-il une allergie ou une intolérance (aliments, matières, médicaments, etc.) ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Produits de soin Dans le cadre des soins quotidiens et en cas de chute et / ou de blessure, nous autorisons le personnel éducatif d'utiliser les produits suivants : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Désinfectant ✓ Arni Stick / crème contre les coups et hématomes ✓ Calmiderm crème en cas de piqûres d'insectes ✓ Crème solaire pour protéger la peau du soleil 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*** Dans ce cas, veuillez apporter un certificat médical signé par le médecin.**

En cas de non-indication de quelconques maladies, allergies et / ou intolérances, l'équipe éducative part du principe que l'enfant ne fait pas d'allergies particulières. En cas de problème, l'équipe éducative n'assume pas la responsabilité, mais agira dans la mesure de ses compétences.

Restauration

Les menus servis à la Maison Relais sont sains et équilibrés. Merci de nous indiquer le menu que votre enfant doit manger.

- ☐ Menu du jour
- ☐ Menu végétarien
- ☐ Menu sans porc
- ☐ Menu spécial pour des allergies et intolérances **certifiées**



7. Autorisations parentales

Départ de l'enfant

- ☐ J'autorise la Maison Relais à laisser partir mon enfant seul et sans accompagnement et j'en assume l'entière responsabilité.
- ☐ Mon enfant n'est pas autorisé à quitter la Maison Relais seul. Je m'engage à venir chercher mon enfant ou à faire venir une personne désignée à tel effet et j'en assume l'entière responsabilité.

Bummelbus

- ☐ J'autorise le « Bummelbus » à récupérer mon enfant et je m'engage à informer la Maison Relais des dates et heures des prestations du « Bummelbus » et j'en assume toute la responsabilité.
- ☐ Mon enfant n'est pas autorisé à prendre le « Bummelbus ».

Photos / film

Par la présente, nous tenons à vous informer que lors des diverses activités de la Maison Relais, les enfants pourront être pris en photos.

Il se peut que ces photos soient affichées dans la Maison Relais, publiées sur le site Internet de la Maison Relais (<http://www.ell.lu/maison-relais>) respectivement dans des brochures et dépliants de la commune.

- ☐ J'autorise que la Maison Relais publie des photos de mon enfant sur son propre site Internet, dans des brochures etc.
- ☐ Je n'autorise pas que la Maison Relais publie des photos de mon enfant sur son propre site Internet, dans des brochures etc.

Déplacement

- ☐ J'autorise la Maison Relais à transporter mon enfant en camionnette, bus, respectivement train dans le cadre des activités extérieures de la Maison Relais.
- ☐ Je n'autorise pas que mon enfant soit transporté en camionnette, bus, respectivement train et m'engage à organiser la garde de mon enfant lors de telles activités.

Protection des données

Avec ma signature, j'accepte que ces informations soient exploitées dans le cadre des dossiers qui sont en relation avec la Maison Relais. Ces données sont gérées par la direction de la Maison Relais et ne seront pas être utilisées pour d'autres finalités.



8. Les documents à joindre

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

- ☐ Une copie de la carte d'identité ou du passeport de l'enfant
- ☐ Une copie de la carte d'identité des parents ainsi que des personnes autorisées à reprendre l'enfant
- ☐ Une copie de la carte de vaccination de l'enfant
- ☐ Une copie de la carte de sécurité sociale
- ☐ Les certificats de travail des parents
- ☐ La fiche d'inscription 2021-2022
- ☐ Le cas échéant un certificat médical attestant les allergies et / ou les intolérances
- ☐ Le cas échéant un certificat médical attestant les antécédents médicaux (problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, ...)

Je souhaite faire :

- ☐ Une inscription fixe pour toute l'année
- ☐ Une inscription irrégulière et selon plan d'inscription mensuel

 **Les inscriptions irrégulières sont réservées exclusivement aux parents ayant un horaire de travail irrégulier ! Pour une telle inscription, il est indispensable de contacter les Responsables de la Maison Relais (Adjointe ou Chargée de Direction)**

J'ai pris connaissance du règlement de collaboration en vigueur de la Maison Relais Ell (publié sur le site internet <http://www.ell.lu/reglement>) et je certifie que les données et informations sont correctes.

Lu et approuvé, le ____/____/____

Nom et prénom du tuteur légal signataire : _____

Signature : _____