

Contrat d'accueil - Déclaration d'accord

Je soussigné(e) _____

Représentant légal de l'enfant _____

déclare par la présente avoir pris connaissance du règlement d'ordre interne et que j'approuve formellement les conditions du contrat d'accueil de la Maison Relais jusqu'à sa résiliation. En cas de changements d'informations concernant mon enfant, je suis obligé de prévenir le personnel de la Maison Relais par écrit respectivement de remplir un nouveau contrat dans le meilleur délai.

Je soussigné(e), accepte que les données soient utilisées à des fins d'information interne ainsi que pour des activités menées à l'extérieur de la Maison Relais.

_____, le _____

Signature

Fiche de renseignements

Coordonnées

Nom et prénom de l'enfant : _____	Sexe: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
Numéro et rue : ____ / _____	
Code postal et localité : __ - _____ / _____	
Lieu et date de naissance : _____ / ____ - ____ - _____	
Nationalité : _____	
Matricule : _____	

• **Mère**

Nom et Prénom	
Adresse	
Tél. domicile	
GSM	
E-Mail	
Matricule	
Profession	
Employeur	
Tâche (h/sem)	

• **Père**

Nom et Prénom	
Adresse	
Tél. domicile	
GSM	
E-Mail	
Matricule	
Profession	
Employeur	
Tâche (h/sem)	

Autre contact :

Nom : _____ lien de parenté : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Nom : _____ lien de parenté : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Situation familiale

- L'enfant vit avec
- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> parents | <input type="checkbox"/> frère (s) |
| <input type="checkbox"/> mère | <input type="checkbox"/> beau-mère |
| <input type="checkbox"/> père | <input type="checkbox"/> beau-père |
| <input type="checkbox"/> sœur (s) | <input type="checkbox"/> autres: _____ |

- Les parents vivent en mariage
 en partenariat
 en concubinage
 en séparation
 en veuvage

- En cas de foyer monoparental :
Contact avec l'autre parent: régulier bon rare mauvais

- langue maternelle _____

- événements marquants déménagement depuis le _____
 immigration depuis le _____

État de santé

- L'enfant peut participer au cours de gymnastique
 peut faire de la natation
 peut participer à l'apiculture
 peut participer à l'activité « AIRTRAMP » si les problèmes de santé indiqués en dessous **ne sont pas présents** :
 - problèmes cardiaques ou de troubles circulatoires.
 - asthme
 - diabétique
 - problèmes auditifs
 - épilepsie
 - hypertension
 - drains auditifs
 présente les allergies suivantes: _____

 autres: _____

- régime alimentaire végétarien sans porc sans poisson
 sans gluten sans lactose autres: _____

 opérations subies _____

En cas d'allergie ou intolérance, un menu adapté peut uniquement être proposé si un PAI (projet d'accueil individualisé) a été établie par un médecin.