PROVINCE DE LUXEMBOURG
ARRONDISSEMENT DE BASTOGNE
COMMUNE DE 6687 BERTOGNE

TEL. 061/21.61.09
FAX.061/21.02.79

Bertogne, le 10 février 2022

OBJET : ACCUEIL LORS DE LA JOURNEE PEDAGOGIQUE DU 30 MARS

Cher(s) parent(s), cher(s) responsable(s),

Un accueil sera organisé la matinée du mercredi 30 mars 2022 lors de la journée pédagogique commune à l'ensemble des écoles communales.

L'accueil sera centralisé à la garderie de Bertogne sur le site Reine Fabiola durant **les heures d'école (8h-12h)**.

Un forfait de **5 € pour la demi-journée** devra être versé **AVANT le 19 mars 2022** sur le compte :

BE45 0910 0050 0789

avec mention « **NOM+ PRENOM du(des) enfant(s) + ECOLE + JOURNEE PEDAGOGIQUE DU 30 mars 2022** »

Sans paiement préalable, nous serons obligés de refuser le (les) enfant(s) se présentant ce jour-là. Si vous êtes dans l'incapacité de paiement, veuillez-vous adresser au CPAS de Bertogne : Rue Grande (Bertogne) 33/1- 6687 BERTOGNE Tél. : 061/21.20.39
Permanences les lundis et mercredis de 8 heures à 12 heures.

Une fiche médicale et signalétique vous sera transmise lorsque l'inscription aura été validée par nos servies comptables.

L'équipe de l'Ile aux Bambins assurera l'accueil **à partir de 12h** et l'inscription pour l'après-midi a déjà été réalisée par vos soins via le site internet de la commune OU peut être réalisé en envoyant un mail à garderieileauxbambins@yahoo.fr.

.

Si vous avez la moindre question, merci de contacter le service extra-scolaire au 061 21 02 76 (les mardis, mercredis matins et vendredis) ou via extrascolaire@bertogne.be .

Veuillez agréer, chers parents, l'assurance de notre sincère dévouement.

Pour le conseil communal de l'accueil
Et pour le collège communal

Gretel DEQUAE-SCHRIJVERS
Echevine de l'enfance

FICHE SIGNALETIQUE- MEDICALE
JOURNEES PEDAGOGIQUES 2022-2023

IDENTITE :

Nom :…… Prénom :……..

Date de naissance :……

Adresse :……

Tél :……/……..

Personne(s) à contacter en cas de nécessité:

Nom :…….. Prénom :……..
Lien de parenté :……..
Adresse :……..
……
Tél :…… /…….. GSM :……..

Nom :…….. Prénom :……..
Lien de parenté :……..
Adresse :……..
……
Tél :…… /…….. GSM :……..

DONNEES MEDICALES :

Maladies antérieures importantes :……..

Groupe sanguin :……..

L'enfant est atteint (à entourer) de diabète -asthme-affection cardiaque-épilepsie-affection

Cutanée-somnambulisme-incontinence……

Est-il vacciné contre le tétanos ? Oui-Non Date du dernier vaccin :……

Est-il allergique ou particulièrement sensible

- à certains aliments ? Oui - Non Lesquels ?……

- à des médicaments ? Oui - Non Lesquels ?……

- autre :……

L'enfant est-il sujet ou particulièrement sensible : aux maux de tête – refroidissements -saignement de nez-……

Doit-il prendre des médicaments ? Oui - Non

Pourquoi ? ……

Le(s) quel(s) ? ……

En quelle quantité ? ……..

Quand ?……

Autres renseignements utiles ?……

……

A-t-il peur de certains animaux ? Oui-Non. Lesquels ? …….

Surveillance médicale.

En cas de besoin, les parents délèguent tous pouvoirs :

a) au médecin traitant : docteur……..

Adresse……..

Téléphone……..

b) j'accepte que mon enfant soit hospitalisé à la clinique Sainte Thérèse de Bastogne si le médecin le juge nécessaire.

Si l'enfant doit prendre des médicaments, les parents doivent nous fournir un certificat médical reprenant le nom du médicament, la posologie ainsi que la durée du traitement.

Protection de la vie privée

Nous

- *Acceptons que notre enfant soit filmé ou pris en photo lors des activités.*
- *N'acceptons pas que notre enfant soit filmé ou pris en photo lors des activités.*

-Pour accord avec le règlement d'ordre intérieur de l'accueil extrascolaire de la garderie de Bertogne

Fait à …… le……

Signature des parents …… ……..

Précédée de la mention « Lu et approuvé »