

DOSSIER ADMINISTRATIF

Services périscolaires

(restauration / garderie / étude surveillée / activités périscolaires)

Année scolaire 2018-2019

1^{ère} INSCRIPTION

Quotient familial (CAF) du foyer fiscal :

Attestation à fournir – en l'absence d'attestation, nous appliquerons les tarifs les plus élevés

ENFANT(S)			
NOM et Prénom	Sexe	Date de naissance	Niveau de classe

Adresse :

Code postal : Ville : Tél. domicile :

1^{er} ADULTE AU FOYER : Père Mère Tuteur

Situation familiale : Marié Divorcé Célibataire Séparé Union libre Veuf(ve) Autre

NOM : Prénom :

Tél. portable : Email :

Profession : Tél. professionnel :

2^{ème} ADULTE AU FOYER : Père Mère Conjoint / Concubin

NOM : Prénom :

Tél. portable : Email :

Profession : Tél. professionnel :

S'il ou elle n'est pas le père ou la mère, est-il ou elle autorisé(e) à récupérer l'enfant ? Oui Non

En cas de séparation des parents, merci de compléter le cadre ci-dessous et de nous faire parvenir l'extrait du jugement de divorce concernant les modalités de garde et de responsabilité vis-à-vis de l'enfant.

AUTRE PARENT, NON DOMICILIE A LA MEME ADRESSE : Père Mère Garde alternée

NOM : Prénom :

Adresse

Code postal : Ville : Profession :

Tél. domicile: Tél portable : Email :

Est-il autorisé à récupérer l'enfant ? Oui Non

FICHE SANITAIRE

Votre enfant suit-il un traitement particulier ?.....
 un régime particulier ?

Allergies médicales connues ou problème médical spécifique (*cette information est demandée pour toute intervention des services d'urgence*) :.....

 Médecin de famille : NOM : Tél :

Adresse :

En cas d'urgence, nous vous informons que le personnel appelle le SAMU ou les pompiers pour une intervention plus rapide.

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher le ou les enfant(s) et/ou à contacter en cas d'absence des parents

Attention si cette fiche n'est pas remplie seuls les parents seront autorisés à récupérer le ou les enfant(s)

NOM et Prénom	Adresse	Téléphone(s)	Lien avec enfant(s)

En cas de changement, vous devez mettre à jour ces renseignements sur le Portail Famille

Autorisez-vous votre enfant à arriver seul à la garderie du matin ?

Prénom de l'enfant				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Autorisez-vous votre enfant à sortir seul à la fin des services auxquels il est inscrit (garderie, activités périscolaires ou étude surveillée) ?

Prénom de l'enfant				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si vous cochez « Non », l'une des personnes autorisées devra obligatoirement accompagner l'enfant sur le lieu de la garderie du matin et être présente à la sortie des services pour récupérer l'enfant.

Je soussigné(e)

- Autorise les services périscolaires à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles apparaissent mon(mes) enfant(s) à destination de différents supports (site internet de la commune, journal municipal, exposition)
 Oui Non
- déclare avoir souscrit une assurance garantissant une protection pour les temps périscolaires - **Attestation à fournir**
 Nom de la compagnie : N° de police du contrat :
- déclare avoir pris connaissance du fonctionnement et des règlements intérieurs du restaurant scolaire, des services garderie / étude surveillée / activités périscolaires de La Buisse et en accepter les termes ;
- accepte les conditions de sortie des services périscolaires telles que mentionnées ci-dessus (personnes autorisées et autorisations de sortie seuls).
- m'engage à mettre à jour les renseignements donnés ci-dessus (autorisations de sortie, coordonnées, données sanitaires) sur le Portail Famille en cas de changements ;
- autorise toutes mesures en cas d'urgence.

Fait à : Le :

Signature :