

Dossier complet A nous retourner avant le 30 JUIN 2022

Si le dossier n'est pas complet l'inscription sera prise en compte à partir du 1^{er} octobre 2022

- La fiche 1 dûment complétée et signée pour les nouveaux inscrits ou si changement
- La fiche 2 en complétant et signant le justificatif dans le cas où vous n'auriez aucun changement sur la fiche 1, l'accusé réception de LA CHARTE DE VIE PERISCOLAIRE et la « Prise en charge » des enfants de – de 6ans en cas de besoin
- L'attestation d'assurance responsabilité civile / scolaire et extra-scolaire pour l'année scolaire concernée par le dossier
- PAI : Projet d'Accueil Personnalisé (si existant)

Nom(s) de(s) enfant(s)	Date de naissance	classe	Cantine	Garderie
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez le circuit utilisé pour le transport scolaire Bus du haut Bus du bas Bus des Ratelières
 Autorisez-vous la prise de photo ? Oui Non
 Inscriptions : Si besoin, précisez : Sans viande PAI

Célibataire Mariés Pacsés Vit en couple Séparés/ Divorcés (joindre la copie pour la garde)

	Responsable 1	Responsable 2
Nom / Prénom		
Adresse		
Email		
N° Domicile		
N° Portable		
N° Travail ligne direct et/ou si non joignable sur le portable		
Quelle personne à l'autorité parentale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A quelle personne doit-on envoyer la facturation en cas de séparation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin traitant : Nom – Prénom – adresse	Téléphone	
Vaccination	Date dernier rappel	
Diphtérie, Tétanos et Poliomyélite (DTP)		

Autorisation d'intervention chirurgicale :
 Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame..... autorisons l'anesthésie de notre/nos enfant(s)au cas où, ils auraient à subir une intervention chirurgicale.

• En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus proche.

• Une tierce personne à contacter en cas d'urgence et d'absence des parents : nom, prénom, téléphone:

.....

• Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de la Mairie

.....

A

Le.....

Signature des parents ou représentant légal



Aucun changement sur la fiche de renseignement

Noms et prénoms des parents :

.....

CERTIFIONS N'AVOIR AUCUN CHANGEMENT SUR LA FICHE DE RENSEIGNEMENT DU PERISCOLAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2022-2023 ET S'ENGAGE A SIGNALER TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNEE:

A Le..... **Signature des parents ou représentant légal**

Accusé réception de la « Charte de Vie Collective Périscolaire »

Noms et prénoms des parents :

.....

CERTIFIONS AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET ACCEPTE LES DISPOSITIONS DE LA CHARTE DE VIE COLLECTIVE PERISCOLAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2022-2023 POUR NOS ENFANTS :

Noms et prénoms des enfants :

.....

A Le..... **Signature des parents ou représentant légal**

Prise en charge des enfants de - de 6 ans

**PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE MES ENFANTS
A LA SORTIE DES SERVICES PERISCOLAIRES**

Indiquez pour chacun d'eux, sa qualité : frère majeur, sœur majeure, voisin, assistante maternelle, grand-mère,..., et son numéro de téléphone.

5 personnes maximum : Merci de remplir lisiblement et par ordre de priorité d'appel.

Qualité	Nom / prénom	N° portable	N° domicile

Je m'engage à informer **par écrit** la mairie de toute modification éventuelle des personnes inscrites sur cette liste en cours d'année.

A Le..... **Signature des parents ou représentant légal**