

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Classe demandée : Sexe : Féminin Masculin

Ecole demandée : Nom, prénom et date de naissance des frères et soeurs :

Ecole fréquentée l'année passée :

Commune :

Demande de dérogation scolaire : Oui Non

Ecole de secteur :

Situation familiale / Les parents de l'enfant sont :
Mariés Pacsés En concubinage Séparés Divorcés

Enfant domicilié chez : Père Mère Autre

DONNÉES COMPLÉMENTAIRES

Régime alimentaire : Standard Sans viande

PAI : Oui Non

Si oui, lequel ? Date du PAI :

Allergie alimentaire ou autres :

Traitement médical :

Votre enfant est-il équipé d'appareillage (lunettes, appareil dentaire/auditif...) ? Oui Non

Votre enfant bénéficie-t'il d'un accueil adapté (AESH, MDPH...) ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Représentant légal 1

Père Mère Autre Préciser :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse : Code postal :
Ville :
Profession : Nom et adresse de l'employeur :
Tél domicile :
Tél portable :
E-mail :
N° CAF : Tél travail :

Représentant légal 2 ou autre représentant légal

Père Mère Autre Préciser :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse : Code postal :
Ville :
Profession : Nom et adresse de l'employeur :
Tél domicile :
Tél portable :
E-mail :
N° CAF : Tél travail :

Pensez-vous utiliser les services périscolaires ? Oui Non
Si oui, complétez la suite du dossier.

PÉRISCOLAIRE (RESTAURANT SCOLAIRE, GARDERIE, ACCUEIL DE LOISIRS)

Suite à l'inscription scolaire de votre enfant, vous recevrez un mail vous permettant de créer votre compte personnalisé sur le portail famille.

À partir de celui-ci, vous pourrez gérer directement en ligne vos réservations ou annulations de vos activités ainsi que le règlement.

INFOS

- **ACCUEIL DE LOISIRS (MERCREDIS) :** Pour les mercredis de l'année 2023 / 2024, les inscriptions se réaliseront du 26 au 30 juin 2023. Pas d'inscription en cours d'année.
- **EXTRASCOLAIRE (VACANCES SCOLAIRES) :** L'inscription se fait en mairie auprès du Pôle Petite enfance, Enfance, Jeunesse, environ 3 semaines avant la période de vacances.

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LE OU LES ENFANTS EN PÉRISCOLAIRE

Hors parents, une pièce d'identité sera demandée aux personnes ci-dessous.

Personne 1

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

Personne 2

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

Personne 3

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

Personne 4

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone sur lequel la personne est facilement joignable :

Ville :

(Si vous avez d'autres personnes à rajouter veuillez contacter le Pôle Petite Enfance, Enfance, Jeunesse au 04.75.81.82.60 ou connectez-vous sur le [portail famille](#))

ASSURANCES

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance périscolaire et extrascolaire pour les accidents et/ou les incidents dont il serait l'auteur ou la victime (attestation à fournir)

PÉRISCOLAIRE : «GARDE ALTERNÉE»

En cas de séparation et de garde alternée, chaque parent dispose de son propre compte personnalisé sur le [portail famille](#). Nous vous remercions de communiquer à l'inscription le calendrier de garde pour l'année scolaire et de compléter l'annexe 2.

Semaines paires Semaines impaires

Autre, préciser (page du jugement à fournir) :

MODE DE PAIEMENT DES FACTURES / ENVOIE DES INFORMATIONS

Prélèvement automatique : Oui Non

J'autorise l'envoi des factures et des informations concernant le périscolaire :

Par mail Via l'application mobile

DOCUMENTS À FOURNIR

- Livret de famille
- Photocopie du carnet des vaccinations
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
 - Dossier d'inscription rempli et signé
- Attestation d'assurance périscolaire et extrascolaire
- Si prélèvement automatique de la facture : Mandat de prélèvement SEPA + RIB (Annexe 1)
- En cas de séparation ou de divorce des parents : Jugement de séparation ou de divorce (Annexe 2)

SIGNATURES

Je soussigné(e),

autorise en cas d'urgence le transport de mon enfant :
vers le centre hospitalier le plus proche par les services de secours (SAMU, Pompiers) et autorise le corps médical à pratiquer les soins nécessaires.

autorise les services municipaux à réaliser des photos de mon enfant :
dans le cadre des activités périscolaires et à les utiliser sur les supports de communication de la ville de Guilhaud-Granges (magazine, site internet,...).

autorise mon enfant :
à rentrer seul(e) à l'issue des activités périscolaires.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires et en accepte les termes.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés.

À Guilhaud-Granges, le :

Signature :