MAIRIE DE LES ÉCRENNES 77820
FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE Année 2022/2023

É L È V E

Nom_____ Prénom usuel_____

Date de naissance _____________ Lieu de naissance_____

Classe : _____ Sexe : M ☐ F ☐

CANTINE

Mon enfant fréquentera la restauration scolaire : oui ☐ non ☐

Indiquez quels jours :

Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

Mangera- t-il le jour de la rentrée : oui ☐ non ☐

P.A.I.	☐ Oui	☐ Non
Régime alimentaire	☐ Oui	☐ Non
Allergie alimentaire	☐ Oui	☐ Non

GARDERIE

Mon enfant fréquentera l'accueil pré et post scolaire oui ☐ non ☐

Indiquez quels jours et à quel moment de la journée :

LUNDI ☐	**MARDI** ☐	**JEUDI** ☐	**VENDREDI** ☐
Matin ☐	Matin ☐	Matin ☐	Matin ☐
Soir ☐	Soir ☐	Soir ☐	Soir ☐

Sera-t-il présent le jour de la rentrée ? Oui ☐ non ☐

Composition du dossier d'inscription :

- Photocopie du Livret de Famille **complet.**
- Photocopie des pages de vaccinations obligatoires du carnet de santé **à jour.**
- Photocopie du jugement de l'autorité parentale (dans le cas où l'un des parents n'est pas autorisé par décision de justice de l'autorité parentale et/ou venir chercher l'enfant).
- Attestation de la Caisse d'allocation Familiales.
- P.A.I (s'il y a lieu).
- Acceptation et signature d**u** présent règlement par les parents.
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile.de l'enfant en cours de validité pour la rentrée.

Paiement (voir règlement)

Garderie : facturation selon présence de l'enfant. Le dépassement horaire : pénalité de retard de 5€ par tranche d'un ¼ d'heure.

J'autorise les services municipaux et scolaires à prendre mon enfant en photo : ☐

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère : _____ Autorité parentale ☐

Nom d'usage_____ Prénom(s)_____

Situation familiale : Mariée ☐ Célibataire ☐ Pacsée ☐ Séparée ☐ Divorcée ☐ Veuve ☐

Adresse_____ Mail : _____

Code postal _______________\ Ville_____

Tél. Domicile ___/____/____/____/____ Tél. Mobile ____/____/____/_____/____

Profession_____ Employeur_____

Adresse_____

Téléphone travail___/____/___/___ /___ Numéro de poste_____

Père : _____ Autorité parentale ☐

Nom d'usage_____ Prénom(s)_____

Situation familiale : Marié ☐ Célibataire ☐ Pacsé ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐

Adresse_____ Mail : _____

Code postal _______________\ Ville_____

Tél. Domicile ___/___/____/____/____ Tél. mobile_____

Profession_____ Employeur_____

Adresse_____

Tél. travail____/____/____/____/_____ Numéro de poste_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité **parentale OUI ☐ NON ☐**

Organisme _____ Personne référente _____

Fonction _____ lien avec l'enfant_____

Adresse_____ Mail : _____

Code postal _______________\ Ville_____

Tel : Domicile_____ Téléphone mobile_____

Autre personne à contacter en cas d'urgence et autorisée à venir chercher l'enfant

Nom, prénom : _____ Tél. __/__/__/__/__ lien de parenté_____

Nom, prénom : _____ Tél.__/__/__/__/__ lien de parenté_____

Nom, prénom : _____ Tél. __/__/__/__/__ lien de parenté_____

A U T O R I S A T I O N P A R E N T A L E *(justificatif à joindre si nécessaire)*

Nous soussignés _____ _____

Responsables légaux de l'enfant : _____

Certifions exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable de la structure d'accueil à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à Les Écrennes, le ___________\ Signature : Père (ou tuteur) Mère (ou tutrice)