

ECOLE ELEMENTAIRE 2023-2024 DOSSIER FAMILLE ACCUEILS PERISCOLAIRES

□ accueil matin		□ accueil soir		□ RESTAURATION	□ étude surveillée/di		rigée	□ accueil du mercredi			
☐ Fiche de☐ Quotien (Sauf in☐ Copie d☐ Attestat	e renseigneme nt familial en c nscription NA le décision de j tion d'assuran	P) justice en cas d'	F-MSA ou avis d'imposition 2022 (revenus 'autorité parentale non partagée ité civile, scolaire et extra-scolaire 2023-202					<u>Observations</u>			
ENFANT											
Classe	Nom		Prén	om		Date de	naissance		Sexe M □ F □		
Adresse	:										
				RESPONSABLE	S L	EGAUX					
				Parent 1 □ T	t 1 □ Tuteur □		Parent 2 □		Tuteur		
	Nom										
	Prénom	1									
Adresse (si différente de l'enfant)											
Téléphone domicile											
Т	Éléphone Po	ortable									
	Email										
	Professio	on									
N	° Allocatair	e CAF	Quotient familial:								
Ass	surance extra	ascolaire	Organisme: N° sociétaire:								
Si	ituation Fa	niliale	Marié(e) □ Pacsé(e) □ Divorcé(e) □ Célibataire □ Séparé(e) □ Union libre □								
Autorité Parentale		Parents □ Parent 1 exclusif □ Parent 2 exclusif □ Garde alternée □ Autre, Précisez□									

Conformément aux obligations du RGPD, nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique.

J'ai pris connaissance que ces informations sont enregistrées dans un fichier par le personnel de la commune qui ne traitera et n'utilisera les données que pour me contacter, assurer le suivi du dossier et communiquer mes coordonnées aux encadrants et élus dédiés au scolaire.

Je certifie l'exactitude des renseignements de cette fiche et m'engage à signaler par écrit tout changement dans l'inscription de mon enfant. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à ce que mon enfant et moi-même le respections.

re,
r

		110	COEIL		ISCOLA	III	TES .				
(C. 1	Accueil				E SUR LE CYCLE périscolaires						
ACCUEILS	vendredi			MEDCDEDI Accueil							
Accueil matin	Lundi	i Mardi Jeudi		venureur		-	Accueil me			occasionnel	
7h30-8h20							Matin / 7h				
Etude surveillée 16h30-17h30							Activités 8h30-11h30				
Accueil soir 2 17h30-18h30							Accueil mercredi midi / 11h30-12h30				
Votre enfant restera-t-il à l'accueil périscolaire, dès le premier jour de la rentrée scolaire : Lundi 4 septembre □ A.matin □ Etude □ A.soir											
		RES	STAUI	RATIO	N SCOL	ΑI	RE				
JOURS FIXES TOUTE L'ANNEE INSCRIPTION (Cocher les jours souhaités) OCCASIONNELLE											
CANTINE		Lundi		[ardi			ndredi			,EEEE	
Votre enfant manger	a-t-il le pr	emier jou	ır de la ro	entrée scola	nire : lundi 4	sep	otembre [NON	<u> </u>	
RÉGIM	IES ALIN	IENTAI	RES				ALLE	RGIES			
				A	limentaires	s Oı			I : Ou	i 🗆 Non 🗆	
Repas : (sans viande)				N	Iédicament	eus	ui □ Non □ es : Oui □	Non 🗆			
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie al Individualisé. L'inscript	limentaire, 1	vous devez Tective une	joindre un fois le PA	Non certificat m I effectué.	Iédicament édical afin de	eus mei	ui	Non very new projet d'	'Accueil		
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie al	limentaire, v tion sera eff éléphoniqu	vous devez ective une es du méc	<i>joindre un fois le PA</i> decin trait	Na certificat m I effectué.	lédicament édical afin de	eus mei	ui	Non very new projet d'	'Accueil		
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie al Individualisé. L'inscript	limentaire, v tion sera eff éléphoniqu	vous devez ective une es du méc	<i>joindre un fois le PA</i> decin trait	Na certificat m I effectué.	Iédicament édical afin de	eus mei	ui	Non very new projet d'	'Accueil		
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie al Individualisé. L'inscript	limentaire, tion sera eff	vous devez fective une es du méd	joindre un fois le PA	n certificat m I effectué. ant :	Iédicament édical afin de PAREN	eus mei	ui - Non - es : Oui - ttre en place	□ PA Non □ vun Projet d'	Accueil		
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie al Individualisé. L'inscript Nom et coordonnées t	limentaire, tion sera eff éléphoniqu une de Re	es du méd AUTC nage, dan on enfant	joindre un fois le PA. decin traits NRISA s le cas o et à lui fai	No certificat mand l'effectué. ant: TIONS respon bù il n'aurai ire subir une	Iédicament védical afin de PAREN sable légal de t pas été pose intervention	eus mer TA e l'e	es: Oui ttre en place ALES enfant e de me jo irurgicale u	Non De un Projet d'a	'Accueil		
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie al Individualisé. L'inscript Nom et coordonnées t Je soussigné(e) Autorise la Commnécessaire, à faire hos	limentaire, prison sera eff éléphonique une de Re pitaliser mo	es du méd AUTC nage, dan on enfant	joindre un fois le PA. decin traits NRISA s le cas o et à lui fai	No certificat mand l'effectué. ant: TIONS respon bù il n'aurai ire subir une	PAREN sable légal de t pas été pose intervention	eus mei	es: Oui tre en place ALES enfant e de me jo irurgicale u	Non De un Projet d'a	Accueil	ecin le juge	
Repas : (sans viande) Dans le cas d'allergie at Individualisé. L'inscript Nom et coordonnées t Je soussigné(e) → Autorise la Comm nécessaire, à faire hos Etablissement hospita	limentaire, partion sera efficient de Repitaliser melier de préfinnel encadiment en caracter et extra	es du méd AUTC nage, dan on enfant érence :	joindre un fois le PA decin trait. DRISA s le cas o et à lui fai	n certificat m I effectué. ant : TIONS respon où il n'aurai ire subir une	PAREN sable légal de t pas été pos e intervention	eus met met l'TA	es: Oui tre en place ALES enfant e de me jo irurgicale u	Non De un Projet d'an Projet d	Accueil	ecin le juge	
Repas: (sans viande) Dans le cas d'allergie at Individualisé. L'inscript Nom et coordonnées t Je soussigné(e) → Autorise la Comm nécessaire, à faire hos Etablissement hospita → Autorise le persor À photographier accueils périscola □ OUI □ N → Autorise mon enfantelémentaire). □ OUI	limentaire, prison sera efficient de Repitaliser moler de préficient de préficient encadraires et extra ION	es du méd AUTC nage, dan on enfant érence : rant : ant dans ascolaires seul l'éte	joindre un fois le PA decin traits DRISA s le cas o et à lui fai decin le cadre de	No certificat mand l'effectué. ATIONS TIONS TIONS TIONS TIONS TIONS TESPON TO Il n'aurai Tier subir une The desemble de	PAREN sable légal de t pas été pose intervention À filme des accu	eus mer mer l'Er l'e e l	es: Oui es: Oui tre en place ALES enfant e de me jo irurgicale u non enfant s périscolai NOI eulement po	Non De un Projet d'an Projet d	dans le scolaires	ecin le juge e cadre s.	
Repas: (sans viande) Dans le cas d'allergie at Individualisé. L'inscript Nom et coordonnées t Je soussigné(e) → Autorise la Comm nécessaire, à faire hos Etablissement hospita → Autorise le persor → À photographier accueils périscola □ OUI □ N → Autorise mon enfantelémentaire). □ OUI	limentaire, tion sera efficient de Repitaliser molier de préfinnel encadrires et extra ION at à quitter	es du méd AUTC nage, dan on enfant érence : rant : ant dans ascolaires seul l'éte NON s à venir c	joindre un fois le PA decin traits DRISA s le cas o et à lui fai decin le cadre de	n certificat ma l'effectué. ant:	PAREN sable légal de t pas été pose intervention À filme des accu	eus mer mer l'Er l'e e l	es: Oui es: Oui ttre en place ALES enfant e de me jo irurgicale u non enfant s périscolai NOI eulement po tés et/ou à é	Non De un Projet d'a unique et si un unique ment res et extras Nour les élève être contacté	dans le scolaires	ecin le juge e cadre i. rits en école	
Repas: (sans viande) Dans le cas d'allergie at Individualisé. L'inscript Nom et coordonnées t Je soussigné(e) → Autorise la Comm nécessaire, à faire hos Etablissement hospita → Autorise le persor À photographier accueils périscola □ OUI □ N → Autorise mon enfantelémentaire). □ OUI	limentaire, prison sera efficient de Repitaliser moler de préficient de préficient encadraires et extra ION	es du méd AUTC nage, dan on enfant érence : rant : ant dans ascolaires seul l'éte NON s à venir c	joindre un fois le PA decin traits DRISA s le cas o et à lui fai decin le cadre de	No certificat mand l'effectué. ATIONS TIONS TIONS TIONS TIONS TIONS TESPON TO Il n'aurai Tier subir une The desemble de	PAREN sable légal de t pas été pose intervention À filme des accu	eus mer mer l'Er l'e e l	es: Oui es: Oui ttre en place ALES enfant e de me jo irurgicale u non enfant s périscolai NOI eulement po tés et/ou à é	Non De un Projet d'an Projet d	dans le scolaires	ecin le juge e cadre s.	