CANTINE, ACCUEIL DU MATIN ET DU SOIR DOSSIER D'INSCRIPTION 2024/2025

ENFANT:

NOM:			M 🗆 F 🗔
PRENOM:			Photo
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :			(facultative)
	ASSURANCE RESPO	ONSABILITE CIVILE :	
NOM DE L'ASSUREUR :			
NUMERO DE CONTRAT :			
	RESPONSABI	LITE LEGALE :	
Responsable 1		Responsable 2	
Nom:		Nom:	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre(précise	ez)	Type : Père / Mère / Autre (précise	ez)
Situation familiale :		Situation familiale :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Profession :		Profession :	
Adresse :		Adresse :	
Tél :		Tél :	
Tél Portable :		Tél Portable :	
Email :		Email :	
Tél Pro :		Tél Pro :	
N° CAF :		N° CAF :	

PERSONNES A CONTACTER SI LES PARENTS NE REPONDENT PAS :

Nom:			Nom:		
Prénom :			Prénom :		
Lien avec l'enfant :			Lien avec l'enfa	int :	
Tél:			Tél :		
Tél Portable :			Tél Portable :		
Appel en cas d'urgence :	oui 🗌	non _	Appel en cas d'	urgence : oui [non 🔲
Autorisé à récupérer l'enfant :	oui 🔲	non 🔲	Autorisé à récu	pérer l'enfant : oui	non 🔲
			I		
Nom:			Nom:		
Prénom :			Prénom :		
Lien avec l'enfant : Lien avec l'enfant :					
Tél :					
Tél Portable :			Tél Portable :		
Appel en cas d'urgence :	oui 🗌	non _	Appel en cas d'urgence : oui non		non 🗌
Autorisé à récupérer l'enfant :	oui 🔲	non 🔲	Autorisé à récupérer l'enfant : oui non		
			1		
ı	NFORMAT	IONS CO	MPLEMENTAIRES	5:	
	Autori	sations			Réponses
Partir seul: si vous souhaitez que votre enfant quitte se obligatoire (A joindre avec cette fiche)	eul, ou accompagné d'	'un mineur, la stru	cture, une autorisation parentale o	dûment datée et signée est	OUI / NON
Prise de photo: nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures			OUI / NON		
Sport: nous autorisons notre enfant à participer aux activité		place au sein de la	structure		OUI / NON
Hospitalisation: nous autorisons le responsable de	la structure à prendr	e, le cas échéant,	toutes les mesures rendues nécess	saires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON
	Appar	eillages			Réponses
Lunettes: votre enfant a-t-il besoin de porter des lunette	es ?				OUI / NON
Appareil dentaire: votre enfant a-t-il besoin de p	porter un appareil de	ntaire ?			OUI / NON
Appareil auditif: votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif?			OUI / NON		
	Handicap				
Situation de handicap : votre enfant a-t-il une notification de la MDPH ?			OUI / NON		
INFORMATIONS MEDICALES:					
Médecin traitant :	Téléphone : Spéciali		té :		
2 3 2 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3					
Pratiques alimentaires :			Allergie(s):		
aucune particulière			, mc Bic(3) .		
	1 1				

(PAI signé du médecin à fournir)

Aucun menu Sans Viande n'est proposé par le service.

intolérance

INSCRIPTIONS SERVICES: Ecole fréquentée en 2024/2025 : Maternelle Bois Soleil Maternelle Centre Elémentaire Centre Maternelle Pergaud Elémentaire Pergaud Classe fréquentée en 2024/2025 : **ACCUEIL DU MATIN:** Ouverture des portes : 7h (le petit-déjeuner doit être pris avant l'arrivée au service) Lieu: école maternelle Centre – 24 rue Pertusier pour l'ensemble des élèves des écoles publiques* Coût: 3,00 euros/matin de présence/enfant J'inscris mon enfant à l'accueil du matin : * Les élèves des écoles maternelle et élémentaire Pergaud et maternelle Bois Soleil devront impérativement disposer d'une carte de transport scolaire / Demande à effectuer sur le site www.bourgognefranchecomte.fr à partir du 10 juin 2024. Une fois le service ouvert informatiquement sur le Portail Famille, aucune pré-réservation ne sera nécessaire. Vous pourrez y déposer votre enfant selon vos besoins. L'enfant doit être confié au personnel en charge du service par un adulte. **CANTINE:** Coût: 7.32€/midi pour un enfant de maternelle 4.40€/midi pour un enfant d'élémentaire Inscription régulière Lundi Jeudi Mardi vendredi Inscription sur planning*: * Les demandes de réservations doivent nous parvenir au plus tard le jeudi soir pour la semaine suivante via le Portail Famille. La collectivité se réserve le droit de refuser la demande si le service est complet. **ACCUEIL DU SOIR / MATERNELLES:** Horaires: 16h30 / 17h30 Jours: lundi, mardi et jeudi Lieu : dans chaque école maternelle

J'inscris mon enfant à l'accueil du soir maternelles :

Coût : 2,50 euros/jour de présence/enfant

Une fois le service ouvert informatiquement sur le Portail Famille, une pré-réservation sera nécessaire auprès des ATSEM de l'école au plus tard le matin à 8h30 pour le soir même. Toute inscription non honorée pourra être facturée. Une information complémentaire sur l'organisation vous sera transmise avant la rentrée.

Les tarifs précisés ci-dessus sont susceptibles d'évolution en cours d'année scolaire en fonction des modifications du service (tarifs au quotient familial, ...).

ETUDES SURVEILLEES:

Les études surveillées sont proposées aux élèves les lundi, mardi et jeudi soirs de 16h25 à 17h25 (Centre) et de 16h30 à 17h30 (Pergaud).

Ce service est rendu gratuit aux familles par la mairie qui rémunère des enseignants volontaires.

- Elémentaire Centre : un mail sera adressé aux familles fin août par la mairie
- Elémentaire Pergaud : un mail sera adressé aux familles fin août par l'école.

ATELIERS PERISCOLAIRES SPORTIFS ET CULTURELS:

Une information spécifique sera donnée après la rentrée scolaire.

ATTESTATION:	
---------------------	--

lous soussignés,	٠,
esponsables légaux de l'enfant	,

- * certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- * nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- * certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurances de personnes couvrant les dommages corporels,
- * autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- * attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1		Responsable 2		
Date et lieu :		Date et lieu :		
Signature :		Signature :		