

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES MUNICIPAUX 2021-2022

FICHE A RETOURNER COMPLÉTÉE EN MAIRIE ACCOMPAGNÉE DE LA COPIE DES VACCINS

- Restaurant scolaire (écoles publiques et privée)
- Temps périscolaire matin et/ou soir (écoles publiques uniquement)
- lundi, mardi, jeudi et vendredi : 7h30-8h20//16h30-18h45*

Renseignements généraux:

Enfant :

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse postale : _____

Adresse mail : _____

Ecole fréquentée :

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> La Chalotais | <input type="checkbox"/> Maternelle (TPS/PS/MS/GS) |
| <input type="checkbox"/> Noël du Fail | <input type="checkbox"/> Elémentaire (CP/CE1/CE2/CM1/CM2/ULIS) |
| <input type="checkbox"/> Notre Dame | |

OBLIGATOIRE

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :

	Professionnel/Domicile	Portable
1 : _____	_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_
2 : _____	_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_
3 : _____	_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_

Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autre que celles indiquées dans l'encart précédent) :

	Professionnel/Domicile	Portable
1 : _____	_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_
2 : _____	_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_
3 : _____	_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_

Pour les élèves de l'élémentaire, précisez si votre enfant est autorisé à quitter **seul** l'école à 12h et/ou l'accueil périscolaire du soir :

Oui Non Heure de départ autorisée (pour la garderie du soir) : _____

Renseignements sanitaires :

En cas d'allergie ou de problème de santé nécessitant un suivi particulier, il appartient aux familles de prendre contact avec Mme PARENT au 02.99.04.82.23 pour mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé.

Nature de l'allergie ou du problème de santé : _____

Pour tous les régimes spécifiques, hors régimes médicaux, aucun substitut ne sera proposé. Un grammage supplémentaire en légume et féculent sera proposé aux enfants.

Pour des questions d'organisation, merci de préciser si votre enfant a un régime spécifique :

- Régime sans porc
- Régime sans viande
- Régime sans viande ni poisson

Autorisations :

Je soussigné(e) _____ représentant(e) légal(e),

- autorise les services périscolaires à prendre mon enfant en photo ;
- autorise la diffusion des photos au sein des supports de communication municipaux (Vivra Vern, site de la ville...) ;
- autorise mon enfant à goûter les préparations réalisées lors des TAP cuisine.

Les inscriptions pour l'accueil extra-scolaire du mercredi et des vacances scolaires sont à effectuer auprès du Centre des Marais.
--