

INSCRIPTION ÉCOLE 2024-2025 Fiche de renseignements

		EI	NFANT
Nom :		Prénom :	
Fille □ Garçon □			
Date de naissance :	/	/ Lieu de	naissance :
Nationalité :			
		RESPONSABLES ET	FAMILLE DE L'ENFANT
PARENT 1			
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Profession :			
Tél. domicile :		Tél. portable :	Tél. travail :
Adresse mail :			@
Autorité parentale :	oui 🗆	non □	
PARENT 2			
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Profession :			
Tél. domicile :		Tél. portable :	Tél. travail :
Adresse mail :			@
Autorité parentale :	oui 🗆	non □	

<u>NB</u> : Dans le cas où l'un des parents ou responsable légal ne possède plus l'autorité parentale, merci de joindre une copie du jugement attribuant le droit de garde exclusive.

TUTEUR LÉGAL (s'il y a lieu) Nom: Prénom: Adresse: Profession: Famille monoparentale: oui 🗆 non 🗆 Allocation familiale: régime général □ $MSA \square$ FRÈRES ET SŒURS SCOLARISÉS À AULNAY PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE 1. Nom: Prénom: 3. Nom: Prénom: PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT 3. Nom: Prénom:

PERSONNES MINEURES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

1.	Nom:			Prénom	:				
2.		·		Prénom					
3.				Prénom					
4.		•		Prénom					
	Lien de	parent			•••••	1011			••••••
				ASSURA	NCE SCC	LAIRE			
Assure	ıır ·								
101			••••••		•••••		•••••		•••••
				AUT	ORISATIO	ONS			
le sous	ssigné(e)	M / M	lme						
autoris			rise pas □				u soir (mercredi et		
autoris			rise pas 🗆	•		· ·	loisirs le mercredi		• •
autoris	.с 🗆	ii aatoi	113C pa3 🗆	vacances scol	•	3 i accaen ac	ioisiis ie merereu	ct period	aric ics
autoris	se □	n'auto	rise pas □	l'enfant à par	ticiper au	ıx sorties ext	rascolaires ;		
autoris			rise pas □	l'enfant à être	-		·		
			ts de commu		, <u></u>	-,			
Dans le	e journal	de la co	ommune	autorise 🗆	n'auto	rise pas □			
Sur le s	site de la	commu	ıne	autorise 🗆	n'auto	rise pas □			
				RENSEIGNE	MENTS N	MÉDICAUX			
Nom d	u médeo	in traita	ant :						
Tél.: .									
L'enfar	nt a-t-il c	léjà eu l	es maladies s	suivantes :					
Rubéo	le :	oui 🗆	non 🗆	Coqueluche :	oui 🗆	non 🗆	Rougeole :	oui 🗆	non 🗆
Varicel	lle :	oui 🗆	non 🗆	Otites :	oui 🗆	non 🗆	Oreillons :	oui 🗆	non □
Scarlat	ine :	oui □	non □						

L'enfant porte-t-il des lunettes et/ou lentilles ? oui non si oui, peut-il les porter pendant la récréation ou les séances de sport ? oui non si oui, peut-il les porter pendant la récréation ou les séances de sport ? oui non si oui non si oui, merci de préciser : asthme allergie autre si oui, merci de préciser : asthme allergie autre si régime alimentaire particulier, merci de préciser :
L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI ? oui non Si oui, merci de préciser : asthme allergie autre Si régime alimentaire particulier, merci de préciser : Si ré
Si oui, merci de préciser : asthme allergie autre Si régime alimentaire particulier, merci de préciser :
Si régime alimentaire particulier, merci de préciser :
NB: En cas d'urgence, la famille est immédiatement avertie. Un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. J'autorise le personnel du service enfance à faire transporter mon enfant en cas d'accident : oui □ non □ INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. J'autorise le personnel du service enfance à faire transporter mon enfant en cas d'accident : oui □ non □ INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. J'autorise le personnel du service enfance à faire transporter mon enfant en cas d'accident : oui □ non □ INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. J'autorise le personnel du service enfance à faire transporter mon enfant en cas d'accident : oui □ non □ INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
En cochant oui, vous pourrez effectuer vos réservations via le portail famille.
Votre enfant fréquentera l'accueil de loisirs : oui □ non □
Si oui, afin de faciliter vos démarches, vous pouvez, par défaut, inscrire votre enfant à l'année pour les garderies et la restauration scolaire.
ENGAGEMENT
Je soussigné(e), M. / Mme, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, autorise les agents d'animation à prendre, le cas échéant,
toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant et m'engage à signaler tout changement de situation pour l'année en cours et à régler les factures des différents services périscolaire et extrascolaire.
Le
Signature(s) du ou des représentants légaux précédée(s) de la mention «lu et approuvé » :
Parent 1 : Parent 2 : Représentant légal :

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le responsable du service enfance :

Monsieur Franck EUGÈNE 06 83 56 01 87 ou e



INSCRIPTION AU PORTAIL FAMILLE

Madame, Monsieur,
Le PORTAIL FAMILLE pour les inscriptions à la cantine, à la garderie et au centre de loisirs est mis en place. Veuillez remplir le bulletin ci-dessous.
BULLETIN D'INSCRIPTION AU PORTAIL FAMILLE
BULLETIN D INSCRIPTION AU PORTAIL FAIVIILLE
NOM :
NOM :
PRÉNOM :



LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR

- Fiche de renseignements
- Inscription au Portail Famille
- Copie du carnet de vaccination de l'enfant
- Copie du livret de famille
- Copie d'un justificatif de domicile
- Copie de l'avis d'imposition de 2023
 (Ce document est indispensable pour établir les tarifs des services qui dépendent du quotient familial.)
- **2** Copies d'attestation d'assurance
- Copie du jugement du calendrier de garde en cas de séparation des parents