

Service des Affaires Scolaires et Périscolaires

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES
ENFANT

École : Classe (2022-2023) :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à Sexe : Féminin Masculin

Société d'assurance (responsabilité civile) : N° de contrat :

Droit à l'image interne : Oui Non Autorisation de sortir seul (e) : Oui Non

Droit à l'image diffusable (médias & réseaux sociaux) : Oui Non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (veuve) Pacsé(e) Union libre Célibataire

Père Mère Tuteur Autre : Père Mère Tuteur Autre :

RESPONSABLE 1
RESPONSABLE 2

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Téléphone personnel : <input type="text"/>	Téléphone personnel : <input type="text"/>
Téléphone professionnel : <input type="text"/>	Téléphone professionnel : <input type="text"/>
E-Mail :	E-Mail :

N° allocataire CAF : Autres régimes (MSA-RSI) :

Autorisez-vous la Mairie à utiliser Cdap (Visualisation du quotient familial) : Oui Non,
Si non, merci de fournir votre dernière attestation de quotient familial. **En l'absence de ce document le tarif maximum sera appliqué.**

Quotient Familial :€

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE OU EN CAS D'URGENCE
NOM - PRÉNOM
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ENFANT

Votre enfant suit-il un traitement particulier : Oui Non Si oui, lequel

Votre enfant présente-t-il des allergies ou problèmes médicaux : Oui Non Si oui, lesquels :

PAI (Projet d'Accueil Individuel) : Oui Non Panier repas : Oui Non Certificat médical : Oui Non

Pour toute allergie ou toute recommandation médicale, une commission se réunira pour déterminer les conditions d'accueil de l'enfant.

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, etc. : Oui Non Si oui, précisez :

INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU MATIN DE 7h30 à 8h20

A l'exception des écoles maternelles Bellevue et Jean Pompey qui bénéficient d'un horaire décalé, de 7h30 à 8h10

Cochez les cases correspondantes aux jours de fréquentation :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI RADIATION

RESTAURATION SCOLAIRE DE 11h45 à 13h45

A l'exception des écoles maternelles Bellevue et Jean Pompey qui bénéficient d'un horaire décalé, de 11h30 à 13h20

Cochez les cases correspondantes aux jours de fréquentation :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI RADIATION

Régime alimentaire : Tous aliments : Oui Non Sans viande : Oui Non Sans porc : Oui Non

INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATERNELLE (GARDERIE) de 16H30 à 18H00

Sauf pour les écoles Bellevue et Jean Pompey de 16h15 à 18h00 qui bénéficient d'un horaire décalé

Cochez les cases correspondantes aux jours de fréquentation :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI RADIATION

INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATERNELLE (PROLONGATION GARDERIE) de 18H00 à 18H30

Une tarification unique sera appliquée pour la tranche horaire de 18h00 à 18h30 de 50 centimes. Les parents peuvent venir récupérer leur(s) enfant(s) à tout moment entre 18h00 et 18h30

Cochez les cases correspondantes aux jours de fréquentation :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ELEMENTAIRE (ETUDE DU SOIR) de 16H30 à 18H00

Cochez les cases correspondantes aux jours de fréquentation :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI RADIATION

INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ELEMENTAIRE (GARDERIE) de 18H00 à 18H30

Une tarification unique sera appliquée pour la tranche horaire de 18h00 à 18h30 de 50 centimes. Les parents peuvent venir récupérer leur(s) enfant(s) à tout moment entre 18h00 et 18h30

Cochez les cases correspondantes aux jours de fréquentation :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

PIECES À FOURNIR (Nouvelle inscription & Passage au CP)

- ⇒ Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant traduit en français (page des parents et de l'enfant concerné)
- ⇒ Copie du justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (facture EDF, téléphone fixe, quittance de loyer ou bail)
- ⇒ Copie du carnet de santé ou attestation du médecin précisant que l'enfant est à jour dans ses vaccinations pour son âge.
- ⇒ Copie de l'attestation du quotient familial CAF (si refus accès à CAF PRO) ou avis d'imposition 2021 sur les revenus de l'année 2020
- ⇒ Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile
- ⇒ En cas de divorce, jugement de divorce ou séparation (le jugement attribuant la garde de l'enfant)

PRISE DE CONNAISSANCE DU PRÉSENT DOCUMENT

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire d'inscription, nous nous engageons à respecter les modalités d'inscription, de fonctionnement des services périscolaires.

Date :

Signature du ou des responsable(s) légal(aux)

Pour tout autre renseignement, s'adresser au Service Affaires Scolaires et Périscolaires de la Commune de Vandœuvre au 03.83.51.80.22 ou par mail à l'adresse suivante : van-enseignement@vandoeuvre.fr

La gestion des inscriptions fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant aux services administratifs de la ville de Vandœuvre.