



Dossier unique d'inscription Aux services périscolaires



Ecole Maternelle Pierre Perret
Ecole Elémentaire Marie Curie
Ecole Primaire Théodore Monod

Nom-Prénom enfant 1 : classe.....

Nom-Prénom enfant 2:classe.....

Nom-Prénom enfant 3: classe.....

RESPONSABLES LEGAUX DE ou DES ENFANTS

Nom de l'Allocataire CAF

N°CAF Q.F.....

Responsable légal 1 : Nom Prénom

Adresse :

.....

 @

Activité professionnelle : Oui Non


Nom de l'employeur :

Commune 

Responsable légal 2: Nom et Prénom :

Adresse :

 @

Activité professionnelle : Oui Non

Nom de l'employeur :

Commune

mariés divorcés séparés veufs(ves) pacsés vie maritale

Je soussigné ,, responsable légal; ATTESTE sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la fiche , et m'engage à vous signaler tous changements dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité . Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Transport Scolaire	
PERISCOLAIRE	
MATIN	
SOIR	
RESTAURATION	
TAP	
A L'ANNEE	
PERIODE 1	
PERIODE 2	
PERIODE 3	
PERIODE 4	
PERIODE 5	
DOSSIER SAISI	

ENFANT 1

Nom :

Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : .../.../..... À

Dernière vaccination DT-COQ-POLIO :

Habitudes alimentaires en rapport avec un régime , une culture :
.....

Votre enfant est il sujet à une allergie ? * **OUI** * **NON**

Si oui lesquelles?.....

UN P.A.I a- t- il été établi? * **OUI** * **NON** * **EN COURS**



ENFANT 2

Nom :

Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : .../.../..... À

Dernière vaccination DT-COQ-POLIO :

Habitudes alimentaires en rapport avec un régime , une culture :
.....

Votre enfant est il sujet à une allergie ? * **OUI** * **NON**

Si oui lesquelles?.....

UN P.A.I a- t- il été établi? * **OUI** * **NON** * **EN COURS**

ENFANT 3

Nom :

Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : .../.../..... À

Dernière vaccination DT-COQ-POLIO :

Habitudes alimentaires en rapport avec un régime , une culture :
.....

Votre enfant est il sujet à une allergie ? * **OUI** * **NON**

Si oui lesquelles?.....

UN P.A.I a- t- il été établi? * **OUI** * **NON** * **EN COURS**

Si votre enfant est sujet à une allergie , atteint de troubles de santé grave OU doit prendre un traitement ,

Il est impératif d' en informer les directeurs de l'établissement fréquenté pour établir un P.A.I (projet d'accueil individualisé).

L'inscription au restaurant scolaire ne pourra se faire qu'après avis du médecin scolaire, puis validation de l'accueil de l' enfant par le prestataire de restauration.

*** RAYER LES MENTIONS INUTILES**



ENFANT 1		ENFANT 2		ENFANT 3	
Nom		Nom		Nom	
Prénom		Prénom		Prénom	

Nom de l'Ecole				Niveau de la Classe		
ENFANT 1						
ENFANT 2						
ENFANT 3						

Inscription à la restauration scolaire



	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	PAI		
ENFANT 1						ENFANT 1	OUI	NON
ENFANT 2						ENFANT 2	OUI	NON
ENFANT 3						ENFANT 3	OUI	NON

Inscription à l'Accueil Péri-scolaire



	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Facturation selon QF CAF		
						Matin	ou/et	Soir
ENFANT 1						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
ENFANT 2						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
ENFANT 3						<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

Inscription aux TAP (Temps d'Activité Péri-scolaire)



	Mardi	Vendredi		Periode 1	Periode 2	Periode 3	Periode 4	Periode 5
ENFANT 1			ENFANT 1					
ENFANT 2			ENFANT 2					
ENFANT 3			ENFANT 3					

Transport Scolaire



<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	Precisez l'arrêt de bus
---------------------------	---------------------------	-------------------------

TARIFS

Carte magnétique	3,50 €
Renouvellement de la carte	5,00 €
Repas réservés	2,46 €

Repas occasionnel	4,46 €
Transport scolaire	100,00 €
TAP	gratuit

Accueil périscolaire: le tarif est à la demi heure, chaque demi heure commencée est dû.

Le tarif du quart d'heure correspond au temps compris entre 18h45 et 19h,

Quotient Familial	Prix de la 1/2 heure	Prix du 1/4 heure (*)
Moins de 491	0,28 €	0,14 €
De 492 à 691	0,34 €	0,17 €
De 692 à 891	0,38 €	0,19 €
De 892 à 1092	0,46 €	0,23 €
Plus de 1092	0,50 €	0,25 €

Fait à

Le

Signature :




AUTORISATIONS PARENTALES

Les personnes à prévenir et autorisées à venir chercher mon ou mes enfant(s).

L' enfant sera remis à la personne désignée sur présentation d'une pièce d'identité

Nom et prénom : 

Nom et prénom : 

Nom et prénom : 

Nom et prénom : 

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison , et décharge les services périscolaires de toutes responsabilités à son égard, (**uniquement pour les enfants inscrit en élémentaire du CE2 au CM2 munis d un gilet de sécurité**)

J'autorise la Commune à diffuser sur le site Internet de la ville ainsi que sur le bulletin Municipal les photos de groupes prises de mes enfants lors des activités, l'organisateur, l'équipe d'animation, à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique .

J'autorise mon ou mes enfant(s) à effectuer les déplacements entre les différents lieux d'activités périscolaires et à prendre les transports éventuels en conséquences.

Je déclare avoir souscrit une assurance scolaire – extra scolaire
Je , nous soussigné(s) déclare , déclarons avoir pris connaissance de toutes les dispositions concernant les modalités d'inscriptions , d'organisation et des règlements intérieurs des divers services (consultables sur le site internet www.marie-sadirac.fr) et Autorise, autorisons l'équipe d animation à prendre les mesures pour assurer les soins à l'enfant.

le..... Signature

Pièces justificatives (à joindre obligatoirement le jour de l' inscription)

- Attestation employeur
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Attestation sécurité sociale
- Attestation récente de la CAF faisant apparaître le quotient familial
- Copie du carnet de santé vaccinations DT – COQ- POLIO
-

Dans le cadre de votre inscription au service périscolaire, la caisse de écoles de la commune de Sadirac utilise vos données personnelles à des fins de contact, de gestion et de facturation du service. Ces données sont à l'usage exclusif de la caisse des écoles et de la commune de Sadirac et sont conservées jusqu'à désinscription sauf obligation légale de conservation. Pour exercer les droits que vous détenez sur vos données, vous pouvez contacter LE SERVICE

SCOLAIRE a

Scolaire-periscolaire@sadirac.fr

Pour plus d'informations sur vos droits : www.cnil.fr