



**A RETOURNER IMPERATIVEMENT EN MAIRIE**

**DEMANDE D'INSCRIPTION Jules d'Herbauges 2020-2021  
Restaurant scolaire, Accueil Périscolaire, Étude Surveillée**

**FAMILLE**

	Nom	Prénom	Adresse	
<b>Responsable 1</b>				
	Téléphone domicile		Téléphone portable	
	Téléphone travail		Adresse mail :	
	Nom	Prénom	Adresse	
<b>Responsable 2</b>				
	Téléphone domicile		Téléphone portable	
	Téléphone travail		Adresse mail :	
	N°allocataire CAF ou MSA		QF:(réservé mairie)	
	Compagnie d'assurance			
	N° de police d'assurance			
	<b>Nom et prénom du redevable</b>			

**ENFANT(S)**

NOM	PRENOM	Né(e) le	Genre	Classe 2020/21	Allergies ou maladies	PAI :
						NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
						NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
						NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
						NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>

**MEDECIN TRAITANT, GENERALISTE OU SPECIALISTE**

Nom	Adresse	Téléphone

Habitudes alimentaires :

Personne(s) autorisé(e)s à récupérer l'enfant et lien de parenté

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nous soussignés(e), \_\_\_\_\_, responsables légaux de l'enfant :

- Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorisons la Mairie à prendre toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorisons mon enfant à participer aux activités et sorties proposées dans le cadre de la législation.
- Décharge la Mairie de toutes responsabilités en cas d'accident ou de vol qui pourraient survenir avant ou après la prise en charge effective des enfants par les personnels encadrants.
- Autorise la prise de photos pendant les activités du service utilisé OUI  NON
- Accepte de recevoir par mail des informations municipales en lien avec les services fréquentés par mon/mes enfants oui  non  ;
- Autorisons les agents municipaux habilités à consulter notre quotient familial sous CAF PRO ou transmettre notre dernière feuille d'imposition.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du(des) service(s) utilisé(s) et en accepte les règles.

A Saint-Aignan de Grand Lieu, le \_\_\_\_\_

Signature du / des représentant(s) légal (aux)

**A RENSEIGNER UNIQUEMENT A TITRE INDICATIF, L'INSCRIPTION SERA EFFECTIVE APRES L'ENREGISTREMENT DES DEMANDES SUR LE PORTAIL FAMILLES PAR VOS SOINS**

Nous vous demandons de bien vouloir informer la Responsable de l'accueil périscolaire ou le service scolaire de toutes modifications concernant les jours et heures de présence des enfants comme toute autre modification (adresse, téléphone, état-civil,...)

**RESTAURANT SCOLAIRE**

Pour les enfants scolarisés toute la journée des écoles maternelles et élémentaires de la commune.

**Services : de 11h45 à 13h30 – Tél : 02.40.26.44.74 – scolaire@sagl.fr**

Régulier

Planning

Occasionnel

Nom – prénom de ou des enfants	Lundi*	Mardi*	Jeudi*	Vendredi*

\*mettre une croix dans la ou les colonnes choisies

**ACCUEIL PERISCOLAIRE / GARDERIE ECOLE**

Pour les enfants scolarisés toute la journée des écoles maternelles et élémentaires de la commune **dans la limite des places disponibles.**

Régulier

Planning

Occasionnel

**ACCUEIL PERISCOLAIRE**

**Horaires : de 7h15 à 8h30 et de 16h30 à 18h30 – tél : 02.40.26.44.50 – scolaire@sagl.fr**

Nom – prénom de ou des enfants	Lundi*		Mardi*		Jeudi*		Vendredi*	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

\*mettre une croix dans la ou les colonnes choisies

**GARDERIE ECOLE**

**Horaires : de 8 h 00 à 8 h 30 et de 16 h 30 à 17 h 30 - 14 places le lundi - mardi - jeudi - mercredi**

**De 12 h 05 à 12 h 30 le mercredi - 40 places**

Nom - prénom de ou des enfants	Lundi*		Mardi*		Jeudi*		Vendredi*	
	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

\*mettre une croix dans la ou les colonnes choisies

**! Pour les inscriptions à l'accueil périscolaire ou à la garderie, nous vous demandons de bien vouloir prendre rendez-vous avec Madame GLEVAREC, responsable du l'accueil périscolaire.**

**ETUDE SURVEILLEE**

Elle est proposée aux enfants des classes de **CE2 à CM2** de l'école Jules d'Herbauges dans la limite des 25 places disponibles,

**Accueil de 16 h 30 à 18 h 30 – tel. 02.40.26.45.02 - \*mettre une croix dans la ou les colonnes choisies**

Nom – prénom de ou des enfants	Lundi*	Mardi*	Jeudi*	Vendredi*

**Il est demandé aux parents de respecter les horaires des services et de prendre toute disposition en cas d'impossibilité de venir chercher leur enfant (prise en charge par une personne désignée sur la fiche d'inscription) avant l'heure de fermeture du service.**