



A RETOURNER IMPERATIVEMENT EN MAIRIE

**DEMANDE D'INSCRIPTION Saint Pierre 2020-2021
Restaurant scolaire, Accueil Périscolaire, Étude Surveillée**

FAMILLE

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

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 NON OUI
- 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

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

Régulier

Planning

Occasionnel

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*

! 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.