



**ÉCOLE MATERNELLE ANNE FRANK**  
**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2018-2019**  
**RESTAURATION SCOLAIRE/ACCUEIL PÉRISCOLAIRE**

**À REMPLIR LISIBLEMENT ET EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE, MERCI**

!!! Toute fiche d'inscription incomplète ou non remise dans les délais fixés ne sera pas prise en considération.

**CLASSE 2018-2019 : ..... ENSEIGNANT : .....**

**ÉLÈVE**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Sexe :  M  F Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**FAMILLE OU PERSONNE(S) AYANT LA RESPONSABILITÉ DE L'ENFANT**

Nom de la famille (**celui qui apparaîtra sur la facture**) : .....

Adresse de la famille (**à laquelle la facture sera adressée**) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Situation familiale (marié, divorcé, pacsé, célibataire.....) : .....

CAF : N° Allocataire (sur lequel est rattaché l'enfant) : ..... Quotient Familial : .....

N° autres régimes (MSA.....) : .....

**MÈRE / PAYEUR : oui  non**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél Domicile : .....

Profession : .....

Tél Travail : .....

Tél Portable : .....

Courriel : .....

**PÈRE / PAYEUR : oui  non**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél Domicile : .....

Profession : .....

Tél Travail : .....

Tél Portable : .....

Courriel : .....

**RESTAURANT SCOLAIRE (2,00 € le repas – 2,30 € pour les élèves domiciliés hors Langon)**

Je souhaite inscrire mon enfant au restaurant scolaire :  OUI  NON

**Inscription régulière.** Dans ce cas, je coche **obligatoirement** le(s) jour(s) de la semaine choisi(s).

LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

**Inscription ponctuelle.** Sollicitée pour mon enfant non inscrit à la restauration scolaire (au moins 7 jours avant la date effective).

Du..... Au.....

Du..... Au.....

Du..... Au.....

**Inscription exceptionnelle (limitée à 1 ou 2 repas par mois).** Sollicitée pour le jour J, impérativement avant 9h00.

Le .....

**Demande de repas SANS PORC :**  OUI  NON

**Demande de repas SANS VIANDE :**  OUI  NON

**AUTORISATION PHOTO**

**ACCEPTÉ** QUE NOTRE ENFANT SOIT PHOTOGRAPHIÉ OU FILMÉ PENDANT LES ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES.

**N'ACCEPTÉ PAS** QUE NOTRE ENFANT SOIT PHOTOGRAPHIÉ OU FILMÉ PENDANT LES ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES.

**Mon enfant utilise les transports scolaires du SISS :**  OUI  NON

**Nombre d'enfant(s) scolarisé(s) à l'école élémentaire A. de St-Exupéry :** .....

**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (autres que les parents)**

Les personnes autorisées doivent se munir d'une pièce d'identité.

Nom/Prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

Nom/Prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

Nom/Prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

**Le départ de l'enfant doit toujours être signalé au personnel municipal responsable des garderies.**

**Prévenir au plus tard le jour J impérativement avant 9h00 des absences et/ou des présences des enfants aux garderies payantes et/ou au restaurant scolaire au 06.08.35.12.67 ou par le biais du Portail Famille. Dans le cas contraire, le tarif majoré à 5,10 € euros sera appliqué.**

Je soussigné(e).....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et **m'engage à informer le service des Affaires Scolaires de tout changement de situation en cours d'année scolaire.**

Fait à Langon, le..... Signature