

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE A. DE ST-EXUPÉRY
FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
RESTAURATION SCOLAIRE/ACCUEIL PÉRISCOLAIRE
À REMPLIR LISIBLEMENT ET EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI.

Si la fiche contient des erreurs, apporter les corrections au stylo rouge UNIQUEMENT.

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

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION - MISE À JOUR :

Année scolaire : Classe : Enseignant :
 Année scolaire : Classe : Enseignant :
 Année scolaire : Classe : Enseignant :
 Année scolaire : Classe : Enseignant :
 Année scolaire : Classe : Enseignant :

Nom de l'enfant : Prénom :
 Né(e) le : M F

PARENT(S) OU AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

	PARENT 1	PARENT 2	AUTRE RESPONSABLE <i>qui a la charge effective de l'enfant.</i>
Nom			
Prénom			
Situation familiale			
Adresse			
Tél Domicile			
Tél Mobile			
Tél Pro			
Courriel			

RESTAURATION SCOLAIRE

J'inscris mon enfant au restaurant scolaire : OUI NON

INSCRIPTION RÉGULIÈRE. Dans ce cas, je coche obligatoirement le(s) jours choisi(s)
 LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

INSCRIPTION PONCTUELLE. Sollicitée pour mon enfant non inscrit (au moins 7 jours avant la date effective).

INSCRIPTION EXCEPTIONNELLE limitée à 1 ou 2 repas par mois. Sollicitée pour le jour J, impérativement avant 9h00.

DEMANDE DE REPAS **SANS PORC** **SANS VIANDE**

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

J'inscris mon enfant à l'accueil périscolaire **MATIN** : OUI NON

J'inscris mon enfant à l'accueil périscolaire **SOIR** : OUI NON

Un coupon de réservation des activités périscolaires est distribué via le cahier de liaison de l'enfant pour chaque période (de vacances à vacances).

TRANSPORT SCOLAIRE DU SISS

Mon enfant utilise le transport scolaire du SISS : OUI NON

INFORMATION FACTURATION – DÉSIGNATION DU PAYEUR UNIQUE POUR LA FAMILLE

Nom **qui apparaîtra sur la facture** :

Adresse à laquelle la facture sera adressée :

Commune : CP :

N° ALLOCATAIRE CAF (sur lequel est rattaché l'enfant) :

N° AUTRE RÉGIME (MSA....) :

ACCEPTE de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel ci-dessous et de ne plus recevoir les factures papier (*écrire en majuscules, merci*) :

OUI NON

.....@.....

GARDE ALTERNÉE

Si la garde de l'enfant est définie en fonction des semaines paires et impaires.

SEMAINE PAIRE : Parent 1 Parent 2 **PAYEUR** : Parent 1 Parent 2

SEMAINE IMPAIRE : Parent 1 Parent 2 **PAYEUR** : Parent 1 Parent 2

PERSONNES AUTORISÉES, autre(s) que le(s) parent(s) à récupérer l'enfant et à prévenir en cas d'urgence. Se présenter muni(e) d'une pièce d'identité.

1.....Tél :

Lien avec l'enfant :

2.....Tél :

Lien avec l'enfant :

3.....Tél :

Lien avec l'enfant :

4.....Tél :

Lien avec l'enfant :

5.....Tél :

Lien avec l'enfant :

AUTORISATION IMAGE

AUTORISE l'équipe d'animation et la commune de Langon à utiliser l'image de mon enfant sur tout support (photographique, vidéo, réseaux sociaux.....).

REFUSE que l'équipe d'animation et la commune de Langon utilisent l'image de mon enfant.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin traitant : N° tél :

Vaccinations
Joindre la copie du carnet de santé ou une attestation certifiée du médecin.

L'enfant a déjà eu les maladies :
 Rubéole Varicelle Scarlatine
 Rougeole Oreillons Coqueluche

Allergie ou intolérance OUI NON
Préciser la nature et la cause :
 Asthme Alimentaire Maquillage
 Médicamenteuse Insecte/Acarien
.....

L'enfant suit un traitement médical
 OUI NON

SI OUI, dans les deux cas, un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) devra être mis en place. Se rapprocher de la direction de l'école.

APPAREILLAGE Lunettes Appareil dentaire Appareil auditif

Tourner la page SVP

Je soussigné(e).....

- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire de l'école élémentaire Antoine de Saint-Exupéry
- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription individuelle et m'engage à informer le service des Affaires Scolaires de tout changement ou de toute modification en cours d'année scolaire.

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

Fait à..... Le.....
Signature(s) :

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

Fait à..... Le.....
Signature(s) :

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Fait à..... Le.....
Signature(s) :

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

Fait à..... Le.....
Signature(s) :

POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

Fait à..... Le.....
Signature(s) :