

DOSSIER D'INSCRIPTION 2017-2018

Restauration Scolaire, Activités Périscolaires et ALSH

Dossier dûment complété et signé + documents nécessaires à remettre OBLIGATOIREMENT lors des réunions d'informations des 10 ou 21 juin ou 1^{er} juillet 2017 à l'ALSH de Moret sur Loing

ECOLE DE RATTACHEMENT POUR L'ANNEE 2017-2018

<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire les Columières de Moret Sur Loing	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle Donjon de Moret Sur Loing
<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Groupe Ravanne d'Ecuelles	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle Les Lilas d'Ecuelles
<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Alexandre Chevrier de Veneux	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle Alexandre Chevrier de Veneux
<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire du Marais d'Episy	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle du Marais d'Episy
<input type="checkbox"/> Ecole de Montarlot	

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Niveau scolaire en 2017-2018: _____

Adresse du domicile: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS OBLIGATOIRES

		Responsable légal 1 ou tuteur 1		Responsable légal 2 ou tuteur 2 (2 ^{ème} adresse si garde alternée)	
Nom et prénom					
Qualité		<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
		<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Autre (précisez :.....)	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Autre (précisez :.....)
Adresse complète					
E-mail de contact OBLIGATOIRE					
Téléphone	Domicile				
	Mobile				
	Professionnel				
Profession					
Nom et adresse de l'employeur					
Situation familiale		<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> concubinage <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> séparé(e)			
N° sécurité sociale					
Régime sécurité sociale		<input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> AUTRE :.....			

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone fixe	Mobile	A prévenir	Récupère l'enfant
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rappel : Aucun enfant n'est autorisé à quitter une Structure d'Accueil municipale sans être accompagné par un adulte.

INFORMATIONS MEDICALES OBLIGATOIRES CONCERNANT L'ENFANT

Votre enfant est-il allergique ? Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir. <u>FOURNIR UN P.A.I</u>	
P.A.I à jour joint au dossier (oui/non)	
Régime alimentaire spécifique (sans sel, sans porc, sans gluten, ...)	
Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives (yoyos ou autres), des prothèses dentaires, ... ?	
Eventuelles contre-indications (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation, ...). Merci de préciser les dates et les précautions à prendre.	
Nom et téléphone du médecin traitant	

Pour toute allergie ou asthme, prévoir un dossier PAI (Projet d'Accueil Individualisé) avec votre médecin spécialisé.

Il est rappelé aux familles dont l'enfant est concerné par un PAI qu'il convient de fournir impérativement **au Service Enfance** (Restauration Scolaire, Accueil pré et post scolaire, Accueil de Loisirs) :

- L'ordonnance des soins prescrits par le médecin
- Le médicament à administrer (un exemplaire pour chaque site fréquenté par l'enfant)
 - **Rappel : Aucun médicament ne pourra être administré à un enfant SANS P.A.I, même sur présentation d'une ordonnance.**

INSCRIPTIONS AUX PRESTATIONS PERISCOLAIRES

Si vous le souhaitez, nous pouvons inscrire vos enfants à l'année aux différentes prestations périscolaires (Pensez à vous référer au règlement intérieur pour les délais d'annulation).

Pour les réservations ponctuelles, **vous devez réserver obligatoirement** soit en ligne via le Portail Famille, soit via le planning mensuel version papier (à votre disposition au Point Info Famille de l'Accueil de Loisirs).

	ACCUEIL MATIN	RESTAURATION SCOLAIRE	ACCUEIL SOIR	MERCREDIS APRES-MIDI	ETUDE (A L'ANNEE)	APRES ETUDE (18H – 19H)
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Temps d'Activités Périscolaires (TAP / NAP) à MORET SUR LOING

ELEMENTAIRES

Lundi 15h15 à 16h15	Mardi 15h15 à 16h15	Jeudi 15h15 à 16h15	Vendredi Votre enfant viendra-t-il en garderie gratuite le vendredi de 15h45 à 16h30 :
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Temps d'Activités Périscolaires (TAP / NAP) à MORET SUR LOING

MATERNELLES

Lundi 13H35 à 14h20	Mardi 13H35 à 14h20	Jeudi 13H35 à 14h20	Vendredi 13H35 à 14h20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORISATIONS PARENTALES OBLIGATOIRES

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

Responsable légal de l'enfant.....

AUTORISE	N'AUTORISE PAS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La participation de mon enfant à toutes les activités proposées dans le cadre des ateliers, y compris les activités sportives.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'utilisation par les Agents du Service Enfance de photos/vidéos de mon enfant prises au cours des activités péri et/ou extrascolaires ; les afficher au sein de la structure et/ou les publier sur les supports municipaux.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les Agents du Service Enfance à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (hospitalisation, anesthésie) survenu à mon enfant.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'application de la crème solaire à mon enfant lorsque la situation le justifie, par les Agents du Service Enfance.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'application du maquillage sur le visage de mon enfant, dans le cadre d'une activité, par les Agents du Service Enfance.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le transport de mon enfant en bus ou mini bus, encadré par les Animateurs du Service Enfance.

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

Responsable légal de l'enfant déclare(nt) exacts les renseignements portés dans ce dossier d'inscription et m'engage à fournir au Service Enfance, tout changement de situation (familiale, médicale, ...).

Fait à..... Le.....

Signature du ou des Représentants légaux :

Documents à fournir :

- Attestation d'assurance extra-scolaire, en cours de validité
- Avis d'imposition RECTO VERSO de *l'année 2016 sur les revenus 2015*
(Avis d'imposition du foyer fiscal pour le calcul de vos tarifs)
- Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) si nécessaire
- Copie des pages « vaccination » du Carnet de Santé de votre enfant (DTP obligatoire)
- En cas de divorce/séparation, fournir le jugement de garde des enfants
- Coupon « Acceptation du Règlement Intérieur »