

DOSSIER PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE 2023-2024

Dépôt jusqu'au 25 août.

Renseignements généraux concernant l'enfant

Nom : Prénom : Féminin
 Date de naissance : Lieu de naissance : Masculin

Groupe scolaire : Les Marais Les Hauts-Fresnais
 Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Renseignements concernant le foyer de l'enfant

	Responsable 1	Responsable 2
Qualité de	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom		
Prénom		
Adresse*		
Code Postal		
Ville		
☎ Tél. 1		
☎ Tél. 2		
@ Adresse électronique		
Profession		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire/parent isolé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nom de l'assurance / Numéro de contrat		
Mode de garde**	<input type="checkbox"/> Exclusive <input type="checkbox"/> Alternée	<input type="checkbox"/> Exclusive <input type="checkbox"/> Alternée

* En cas de séparation, indiquer aussi l'adresse du parent ne vivant plus au foyer.

** Uniquement si parents séparés.

Adultes habilités à venir chercher l'enfant

(Autre que les parents ayant l'autorité parentale)

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	À contacter en cas d'urgence
				<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"/> Non

Réservation restauration scolaire

Je souhaite réserver à l'année tous les : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Réservation étude (du 11/09/23 au 28/06/24)

Cocher la formule souhaitée à l'année : 2j/semaine 3j/semaine 4j/semaine

Je souhaite réserver tous les : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Autorisations concernant l'enfant

J'autorise mon enfant à participer à des sorties extérieures et à utiliser les transports nécessaires Oui · Non

J'autorise la ville à prendre des photos ou des vidéos et à les utiliser ou les publier dans un but d'informations sur les activités municipales. Oui · Non

J'autorise mon enfant, à partir de 8 ans, à sortir seul à la fin de l'activité périscolaire ou extrascolaire. Oui · Non

J'autorise mon enfant à sortir accompagné d'un mineur âgé de 12 ans minimum à la fin de l'activité péri ou extrascolaire. * Oui · Non

* Joindre photocopie de la pièce d'identité du mineur de plus de 12 ans.

Renseignements sanitaires

Je certifie que les vaccins obligatoires de mon enfant sont à jour * : Oui · Non

* Joindre la photocopie du carnet de vaccination

Régime alimentaires-allergies-maladies :

- Régime alimentaire : sans porc
- Allergies alimentaires avec panier repas :
- Autre (allergies non alimentaire, maladies...) :

Si allergie ou maladie nécessitant un traitement durant le temps périscolaire et/ou extrascolaire : PAI à mettre en place, prendre contact avec la directrice de l'école.

Autres informations sur l'enfant : antécédents médicaux, lunettes, appareillages énurésie

.....

Documents à joindre

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Photocopies du carnet de vaccination de l'enfant (pages vaccinations et maladies contagieuses).
- En cas de séparation des parents : jugement de garde avec calendrier des semaines de garde.

- J'atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription aux activités de mon enfant sont exacts.
- Je certifie que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires en collectivité.
- Je m'engage à notifier toute modification des données concernant mon enfant auprès du service scolaire.
- J'autorise les services municipaux, les responsables des activités de la ville à prendre pour mon enfant toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
- En accord avec l'article 372-2 du code civil, à l'égard « des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant ».
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur « Accueils périscolaire et extrascolaires » (consultable sur le site internet de la ville) et à en accepter les conditions.

Fait à Ballainvilliers, le

Signature(s) du (des) responsable(s) de l'enfant