DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE : PARTIE ENFANT

Année scolaire d'inscription …… / ……..

Enfant concerné par l'inscription

NOM : …… Prénom : …… Sexe : ❑ F ❑ M

Date de naissance : …… / …… / …… Lieu de naissance : …… Département :

……

Numéro de sécurité sociale où est affilié l'enfant :

Votre enfant est-il porteur d'un handicap : ❑ Oui ❑ Non - Si oui, lequel : ***(fournir les justificatifs de la situation d'handicap)*** *:*

……

Inscription(s) souhaitée(s) par école

- **<u>Ecole Marcel Jolliet</u> :**

❑ **École maternelle Marcel Jolliet** en classe de	❑ PS	❑ MS	❑ GS
❑ **École élémentaire Marcel Jolliet** en classe de	❑ CP	❑ CE1 ❑ CE2	❑ CM1 ❑ CM2

Votre enfant était-il scolarisé dans une autre école <u>avant cette inscription</u> : ❑ OUI ❑ NON

Si oui, nom de l'école : …… Ville :……			
Classe : ❑ PS ❑ MS ❑ GS	❑ CP	❑ CE 1 ❑ CE2	❑ CM1 ❑ CM2

❑ **Restaurant scolaire** ❑ **Allergie/pathologie (nécessitant la mise en place de repas spécifiques)** voir le guide de rentrée scolaire page 11.

❑ Accueil périscolaire « Les P'tits Baillargeois » *(matin et soir)* voir le guide de rentrée scolaire page 7.

❑ **Activités du PEDT** (Projet Éducatif de Territoire) voir le guide de rentrée scolaire page 6.
❑ Accueil de loisirs « Planète Récré » *(pour les 3-11 ans)* voir le guide de rentrée scolaire page 13.
❑ Secteur jeunes « CAP'J » *(pour les 12-17 ans)* voir le guide de rentrée scolaire page 17.
Mon enfant est au collège/lycée de ……

- **<u>Ecole Notre Dame :</u>**

❑ **École Notre Dame** en classe de ❑ PS ❑ MS ❑ GS ❑ CP ❑CE1 ❑ CE2 ❑ CM1 ❑ CM2

❑ **Restaurant scolaire** ❑ **Allergie/pathologie (nécessitant la mise en place de repas spécifiques)**

❑ *Accueil de loisirs « Planète Récré » (pour les 3-11 ans)*

- **<u>Si autre école</u> :** ……Ville :……Classe :….

❑ **Restaurant scolaire** ❑ **Allergie/pathologie (nécessitant la mise en place de repas spécifiques)**

❑ *Accueil de loisirs « Planète Récré » (pour les 3-11 ans)*

Frères et sœurs

Nom	Prénom	Date de Naissance	Établissement Scolaire	Classe
		…… / …… / ……		
		…… / …… / ……		
		…… / …… / ……		

AUTORISATIONS

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant dans les structures périscolaires et de loisirs :

Interdiction	Autorisation	NOM - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
❑	❑	……	… / … / … / … /…	……
❑	❑	……	… / … / … / … /…	……
❑	❑	……	… / … / … / … /…	……
❑	❑	……	… / … / … / … /…	……
❑	❑	……	… / … / … / … /…	……

➢ ***<u>Autorisations de sorties pour les structures périscolaires et de loisirs</u> :***

(ces autorisations de sorties ne concernent que les structures périscolaires et de loisirs, pas les écoles)

Pour rentrer au domicile, j'autorise mon enfant **<u>à quitter seul</u>** :	
❑ le restaurant scolaire, le mercredi, <u>après le repas</u>.	❑ l'accueil de loisirs « Planète Récré », <u>le soir</u>.
❑ l'accueil périscolaire « Les P'tits Baillargeois » *(uniquement du côté élémentaire)*, <u>le soir</u>.	❑ le secteur jeunes « CAP'J », <u>le soir</u> *(en dehors des soirées tardives organisées par la structure).*
❑ J'autorise mon enfant **<u>à s'absenter seul ou en petit groupe</u>** du secteur jeunes « CAP'J », entre 12h00 et 13h30, **<u>pour aller se chercher un repas</u>** dans un commerce de proximité *(Super U, Boulangerie, etc)*.	

➢ ***<u>Autorisations pour le transport suite à des sorties organisées par les structures</u> :***

(ces autorisations de transport ne concernent que les structures périscolaires et de loisirs, pas les écoles)

Lors de sorties à l'extérieur, j'autorise mon enfant **<u>à être transporté</u>** dans le mini bus communal ou dans un véhicule de location *(mini-bus, bus, etc.)*	
❑ OUI	❑ NON

➢ ***<u>Autorisations de publication d'images</u> :***

(ces autorisations de publication d'images ne concernent que les structures périscolaires et de loisirs, pas les écoles)

Lors de participation aux activités organisées par les structures périscolaires et de loisirs, j'autorise la publication d'images : sur les supports de communication affichés dans les différentes structures *(panneaux, etc.),* sur le réseau internet communal *(site internet, médias sociaux), et* sur le bulletin municipal, les journaux Centre Presse et Nouvelle République.	
❑ OUI	❑ NON

<u>Signature du Responsable légal 1</u> : **<u>Signature du Responsable légal 2</u> :**

DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE : PARTIE PARENTS

Année scolaire d'inscription …… / ……..

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 : ❑**Parent 1** ❑**Tuteur**	Responsable légal 2 **:** ❑**Parent 2** ❑**Tuteur**
Nom d'usage : …… Nom de naissance : …… Prénom : …… Date de naissance : …… / …… / …… Lieu de naissance : …… Tél. domicile : …… / …… / …… / …… / …… Tél. portable : …… / …… / …… / …… / …… Tél. travail : …… / …… / …… / …… / …… Mail : …… ❑Marié(e) ❑Divorcé(e) ❑Séparé(e) ❑En couple ❑Veuve/veuf ❑Pacsé(e) ❑Célibataire Adresse : …… …… CP : …… Ville : …… ❑ CAF 86 ❑ MSA ❑ Autres : …… N° allocataire : …… Autorité parentale : ❑ OUI ❑ NON	Nom d'usage : …… Nom de naissance : …… Prénom : …… Date de naissance : …… / …… / …… Lieu de naissance : …… Tél. domicile : …… / …… / …… / …… / …… Tél. portable : …… / …… / …… / …… / …… Tél. travail : …… / …… / …… / …… / …… Mail : …… ❑Marié(e) ❑Divorcé(e) ❑Séparé(e) ❑En couple ❑Veuve/veuf ❑Pacsé(e) ❑Célibataire Adresse :…… …… CP : …… Ville : …… ❑ CAF 86 ❑ MSA ❑ Autres : …… N° allocataire : …… Autorité parentale : ❑ OUI ❑ NON

MODE DE GARDE en cas de séparation des parents : **Garde alternée** ❑ OUI ❑ NON

Si vous souhaitez une facturation séparée, merci de nous indiquer le planning à la semaine :

Parent 1 : ❑Semaine Paire ❑Semaine Impaire **Parent 2** : ❑Semaine Paire ❑Semaine Impaire

Acceptez-vous de recevoir les factures par mail :

❑ Oui à l'adresse suivante : ……@……

❑ Non

❑ **Beau-Parent 1**	❑ **Beau-Parent 2**
Nom d'usage ……	Nom d'usage :……
Nom de naissance ……	Nom de naissance : ……
Prénom ……	Prénom : ……
Date de naissance : …… / …… / ……	Date de naissance : …… / …… / ……
Lieu de naissance :……	Lieu de naissance : ……
Tél. domicile : …… / …… / …… / …… / ……	Tél. domicile : …… / …… / …… / …… / ……
Tél. portable : …… / …… / …… / …… / ……	Tél. portable : …… / …… / …… / …… / ……
Tél. travail : …… / …… / …… / …… / ……	Tél. travail : …… / …… / …… / …… / ……
Mail : ……	Mail : ……
❑Marié(e) ❑Divorcé(e) ❑Séparé(e) ❑En couple	❑Marié(e) ❑Divorcé(e) ❑Séparé(e) ❑En couple
❑Veuve/veuf ❑Pacsé(e) ❑Célibataire	❑Veuve/veuf ❑Pacsé(e) ❑Célibataire
Adresse : ……	Adresse : ……
……	……
CP : …… Ville : ……	CP : …… Ville : ……

CERTIFICAT

✧ ✧ ✧

- ❑ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier.
- ❑ Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des services périscolaires et de loisirs et des règlements intérieurs en vigueur.
- ❑ Je déclare avoir pris connaissance qu'en l'absence de réponse complète au présent dossier d'inscription unique, la mairie de Saint-Georges-lès-Baillargeaux pourrait ne pas être en mesure de répondre à ma demande d'inscription.
- ❑ Je m'engage à informer la mairie de Saint-Georges-lès-Baillargeaux de tout changement de situation personnelle *(séparation, décès, naissance, perte d'emploi…)* y compris les coordonnées personnelles *(adresse, téléphone, mail)*.

Fait à Saint-Georges-lès-Baillargeaux, le …… /……../…….

Signature du Responsable légal 1 : **Signature du responsable légal 2 :**