

Q =	
-----	--

Date de dépôt du dossier complet _____

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Nom et prénom de l'enfant

Adresse

Code postal

Commune

Ecole fréquentée à la rentrée de
septembre

Classe

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

RESPONSABLE LEGAL (Père - Mère - Grand-père - Grand-mère)

Nom et prénom

Adresse

Code postal

Commune

Adresse mail

Nom et adresse de l'employeur

CONJOINT

Nom et prénom

Adresse

Code postal

Commune

Adresse mail

Nom et adresse de l'employeur

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT

NE LE

PERSONNE RELAIS : NOM

N° ALLOCATAIRE CAF

Afin de permettre l'accès au plus grand nombre au service de restauration scolaire, nous facturerons la totalité des dates réservées dans le cas d'inscriptions abusives.
 Exemple : 16 jours réservés + 4 absences non justifiées (soit 25 %) = 16 repas facturés,

RESTAURATION SCOLAIRE

SEM AINE PAIRE

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Mange du porc OUI

Allergies particulières OUI

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) OUI

SEM AINE IMPAIRE

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

NON

NON

NON

ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN (A partir de 7h30)

SEM AINE PAIRE

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

SEM AINE IMPAIRE

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

ACCUEIL PERISCOLAIRE SOIR (Jusqu'à 18h00)

SEM AINE PAIRE

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

SEM AINE IMPAIRE

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur consultable sur le site internet de la ville.

Signature

AUTORISATION

Je soussigné (e) Mlle, Mme ou M.

responsable de l'enfant

. autorise mon enfant à se rendre à la restauration scolaire et / ou à l'accueil périscolaire, à pied ou en bus, accompagné par un adulte,

. m'engage à appliquer le règlement de fonctionnement des différents services municipaux,

. m'engage à informer la Mairie de toute modification sur mon dossier d'inscription en cours d'année,

. autorise la Mairie à prendre toute disposition en cas de maladie ou d'accident de l'enfant si ni les parents ni la personne relais n'ont pu être contactés (examen par un médecin ou dirigé sur l'hôpital le plus proche),

. reconnaît avoir lu le règlement intérieur et l'accepte,

. autorise la Mairie à utiliser les photographies prises lors de ces différents accueils dans le cadre de ses publications : Flash info, Vivre à Seloncourt, site internet...

OUI

NON

. autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire soir (pour les enfants de plus de 6 ans)

OUI

NON

Fait à

le

signature précédée de la mention "lu et approuvé"

année scolaire 2021 / 2022

Enfant

Nom et prénom de l'enfant

Ecole

Responsable légal

Nom et prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél

Autorise

M.	_____	tél	_____
M.	_____	tél	_____
M.	_____	tél	_____
M.	_____	tél	_____
M.	_____	tél	_____
M.	_____	tél	_____

à venir chercher mon enfant à l'accueil périscolaire soir

Date

Signature

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE
ET / OU ACCUEIL PERISCOLAIRE ***

- Livret de famille complet
- Carnet de santé (pages vaccins) ou attestation du médecin **stipulant que les vaccins sont à jour jusqu'au (date)**
- Avis d'imposition du ménage : année 2020 pour les revenus 2019
- Avis de paiement CAF de moins de 3 mois
- Dernier bulletin de salaire ou attestation employeur pour chaque membre du foyer
- Relevé d'identité bancaire

** si vous inscrivez votre enfant à la restauration scolaire et à l'accueil périscolaire, ne fournir les documents qu'une seule fois*

**LISTE DES AFFAIRES A FOURNIR SI VOTRE ENFANT BENEFICIE DE LA
RESTAURATION SCOLAIRE**

- 3 brosses à dents
- Un gros tube de dentifrice
- Une boîte de mouchoirs en papier