

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE VENDREDI 6 JUILLET 2018

Fiche d'inscriptions périscolaires 2018-2019

L'ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Sexe : féminin masculin

Ecole : Classe :

Cochez :

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant en groupe (photo et vidéo) oui non

J'autorise le transport de mon enfant oui non

J'autorise personnel à prodiguer les premiers soins, à appeler les services de secours en cas de nécessité) oui non


Par défaut, les données de l'année dernière seront conservées. Modifications possibles sur le PORTAIL FAMILLE

Nom du parent responsable sur Ballancourt :

Le responsable de l'enfant s'engage à signaler tout changement
de situation au service enfance

Signature

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Photocopies des 2 pages doubles des VACCINS du carnet de santé « à jour ».  **OBLIGATOIRE à fournir tous les ans**

PROJETS D'ACCUEILS INDIVIDUALISES (à mettre en place auprès de la direction de l'école):

PAI ASTHME

PAI autres. Précisez

PAI ALIMENTAIRES. Allergies :

PAI DIABETE

Fournir le repas et le goûter pour **ALLERGIES ALIMENTAIRES** et **DIABETE** (dans une glacière rigide : repas, goûter si garderie soir ou croc loisirs et bloc de glace pour conservation. Le tout marqué au nom de l'enfant)

LE NETTOYAGE DU MATERIEL ET LE CONTROLE DES PEREMPTIONS DES TRAITEMENTS SONT SOUS LA RESPONSABILITE DE LA FAMILLE.

L'enfant est porteur de handicap(s), ou autres, précisez :

PARENT N°1 /RESPONSABLE SUR BALLANCOURT

» MADAME / MONSIEUR :

Nom, Prénom :

père mère famille d'accueil tuteur légal autres :précisez.....

Adresse :91610 BALLANCOURT

Adresse mail :

N° Fixe : N° Portable : N° Prof :

Nom employeur/entreprise:.....adresse.....CP.....VILLE :

PARENT N°2

» MADAME / MONSIEUR :

Nom, Prénom :

père mère famille d'accueil tuteur légal autres :précisez.....

Adresse.....CP.....VILLE :

Adresse mail :

N° Fixe : N° Portable : N° Prof :

Nom employeur/entreprise:.....adresse.....CP.....VILLE :

SI PARENTS SEPARES

Fournir dernier jugement de divorce

Tierce personne vivant avec l'enfant sur Ballancourt

► **MADAME / MONSIEUR :**

Nom, Prénom : conjoint/conjointe de M/Mme beau-père belle-mère de l'enfant

Adresse mail :

N° Fixe : N° Portable : N° Prof :

Nom employeur/entreprise: adresse CP/VILLE :

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER DANS LES SERVICES PERISCOLAIRES L'ENFANT EN CAS D'URGENCE

(les personnes notifiées l'année dernière restent par défaut, merci de contrôler le PORTAIL FAMILLE)

NOM/PRENOM : Téléphone :

NOM/PRENOM : Téléphone :

NOM/PRENOM : Téléphone :

NOM/PRENOM : Téléphone :

RESERVATIONS SERVICES PERISCOLAIRES 2018-2019

Attention, toute réservation faite sera facturée.

Les modifications des réservations pour la période scolaire seront à porter sur le PORTAIL FAMILLE avant le vendredi 10h pour la semaine suivante

Cochez les jours de réservations et complétez la date de démarrage pour cette année scolaire :

ACCUEIL DU MATIN (7H ou 7H30-8H30): Dès le...../..... (par défaut 03/09) LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

RESTAURATION (11h30-13h20)  : Dès le...../..... (par défaut 03/09) LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI


ACCUEIL DU SOIR (16h30-19h) : Dès le...../..... (par défaut 03/09) LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

ACCUEIL DE LOISIRS « CROC LOISIRS » (journée 7h30-19h) : Dès le...../..... (par défaut 03/09) MERCREDI

14 rue Lesage

VACANCES SCOLAIRES « CROC LOISIRS » : réservations uniquement sur PORTAIL FAMILLE dans les délais

UNIQUEMENT POUR LES CE1---> CM2 (prévoir le goûter)

ETUDE SURVEILLEE (16h30-18h)  : Dès le...../..... (par défaut 03/09) LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
Engagement sur l'année complète, forfait mensuel

APRES-ETUDE (18h-19h) : Dès le...../..... (par défaut 03/09) LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI