

FICHE D'INSCRIPTION
(École + restaurant scolaire + accueil de loisirs)
Année scolaire 2021/2022 (du 01/09/2021 au 31/08/2022)

PUILBOREAU

Enfant

QF _____

NOM : _____	Prénom(s) : _____ / _____ / _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Né(e) le : / /	Lieu de naissance (Ville : _____ Département : _____ Pays : _____)	
Adresse : _____		
Code postal : _____	Commune : _____	Date d'inscription : / /

École Maternelle : Petite section Moyenne section Grande section
École Élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LÉGAUX*

Parent 1	NOM de naissance : _____	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
NOM d'usage : _____		Prénom : _____
Adresse : _____ <small>(si différente de celle de l'enfant)</small>		
Code postal : _____		Commune : _____
Situation familiale (1) : _____		Téléphone portable : _____
Téléphone domicile : _____		Téléphone travail : _____
Courriel : _____ @ _____		

Parent 2	NOM : _____	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
NOM d'usage : _____		Prénom : _____
Adresse : _____ <small>(si différente de celle de l'enfant)</small>		
Code postal : _____		Commune : _____
Situation familiale (1) : _____		Téléphone portable : _____
Téléphone domicile : _____		Téléphone travail : _____
Courriel : _____ @ _____		

AUTRE RESPONSABLE LEGAL *(personne physique ou morale)

Organisme : _____	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Personne référente : _____	Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Téléphone : _____	Téléphone portable : _____
Courriel : _____ @ _____	

TYPES D'ACCUEILS

Restaurant Scolaire : Oui Non Desserte Scolaire : Oui Non
Centre de loisirs (périscolaire, mercredis, vacances, ateliers méridiens) : Oui Non
Scolarisé à l'école de Puilboreau : Oui Non
Déplacement domicile - école : Seul(e) : Oui Non Accompagné(e) : Oui Non

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

(2) * Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).
Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la mairie.

.../...

INFORMATIONS SANITAIRES

REGIME ALIMENTAIRE Sans porc Sans viande

ALLERGIES

(joindre certificat médical)

Alimentaires

Médicamenteuses

Autres _____

PAI Oui Non (Si oui, merci de prendre rdv avec la direction du centre de loisirs)

VACCINS : fournir photocopie du carnet de vaccination ou joindre certificat médical de contre-indication vaccinale

AUTORISATIONS PARENTALES

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

PERSONNES NON AUTORISEES

1) _____

2) _____

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES

En cas de jugement de garde, merci de préciser le type de garde (copie du jugement obligatoire)

Garde alternée Garde exclusive

Veillez préciser Père Mère

Je (nous) soussigné(e) _____ représentant(s) légal(aux) de l'enfant ci-dessus désigné

ACTIVITÉS ET TRANSPORT

Autorise(ons) notre enfant à participer aux activités et utiliser les transports organisés par la collectivité.

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Autorise(ons) ou n'autorise(ons) pas la Ville de PUILBOREAU à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon enfant ci-dessus désigné, sur tous supports de communication existants ou à venir. À tout moment, elle peut être retirée en informant la Ville de PUILBOREAU par écrit qui archivera ou détruira les photos/vidéos de votre enfant.

AUTORISATION DE SOINS

Autorise(ons) l'équipe d'animation et les services de restauration scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

De plus, je :

- Certifie l'exactitude des informations sur la présente fiche d'information
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et du centre de loisirs
- M'engage à prendre en charge les frais de restauration et du centre de loisirs

Date et signatures des parents précédées de la mention « Lu et approuvé »

DOCUMENTS A FOURNIR

- Attestation Caf de quotient familiale (à défaut la dernière feuille d'imposition). **Sans ces documents le tarif de la dernière tranche sera appliqué**
- Photocopie du carnet de vaccination ou joindre certificat médical de contre-indication vaccinale
- Attestation d'assurance extrascolaire
- Photocopie des pièces d'identité des personnes autorisées à venir chercher vos enfants (autre que vous)
- Justificatif de domicile (1^{ère} inscription)
- Certificat de radiation (pour les élèves arrivant d'une autre commune)
- Photocopie du livret de famille