

FICHE D'INSCRIPTION
(École + restaurant scolaire + accueil de loisirs)
Année scolaire 2022/2023 (du 01/09/2022 au 31/08/2023)

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 Veuillez préciser Père Mère

Je (nous) soussigné _____ représentant(s) légal(ux) 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