VILLE DE MONTMELIAN

Ville de Montmélian
Accueil Loisirs Françoise DOLTO
Restaurants Scolaires
Et
Accueil Périscolaire

DOSSIER D'INSCRIPTION

Accueil du matin – Restauration Scolaire – Accueil du soir

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Enfant ☺ NOM :_____ ☐ Fille

Prénom :_____ ☐ Garçon

Date de naissance :_____

Ecole Elémentaire : ☐ **Jean Moulin** **ou** ☐ **Pillet Will**

Niveau : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ ULIS

Ecole Maternelle : ☐ **Jean Rostand** **ou** ☐ **Amélie Gex**

Niveau : ☐ Petit ☐ Moyen ☐ Grand

SANTÉ DE L'ENFANT

Vaccinations : (**Copie des vaccinations**) Groupe Sanguin : _____

Cochez ci-dessous les maladies que votre enfant a eu

La Rubéole	
La Coqueluche	
La Varicelle	
L'Otite	
L'Angine	
Les Oreillons	
La Scarlatine	
Rhumatismes	

L'enfant porte-t-il ? :

	OUI	NON
Des lunettes		
Des lentilles		
Des prothèses auditives (diabolos, appareils…)		
Appareil dentaire		

ALLERGIE ☐ **Type d'allergie :**_____ ☐ **Aucune allergie**

PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI)

L'enfant bénéficie d'un PAI ☐ **Aucun PAI**

Transmettre obligatoirement les copies des certificats et PAI

	Mère (ou tuteur)	**Père** (ou tuteur)
NOM		
Prénom		
Adresses complètes <u>des 2 parents</u> et précisez la résidence principale de l'enfant		
Tél. : Domicile – Portable		
Tél. prioritaire pour réception des SMS	☐	☐
Adresse e-mail		
Situation Familiale		
joindre une copie du jugement	**<u>Si garde alternée modalités de garde de l'enfant :</u>**	
Destinataire de la facture Cochez la case	☐	☐
Envoi de la facture <u>par mail</u>	☐	☐
Profession Nom de l'employeur Tél.		

IMPORTANT : Merci de nous signaler par écrit toute modification de situation qui interviendrait en cours d'année (changement d'adresse, de numéro de téléphone, de situation familiale…). Vous pouvez également mettre à jour votre fiche foyer directement sur **le PORTAIL FAMILLE**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

_____

Personnes (*âgées d'au moins 12 ans*) autorisées à venir chercher le(s) enfant(s) :

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Médecin traitant :_____ **Hôpital ou clinique :**_____

<u>Choix du mode de paiement</u> :

☐ Prélèvement automatique le 15 de chaque mois : début le 15 novembre **(fournir RIB : IBAN + BIC)**

☐ A réception de la facture en début de mois

Numéro Allocataire CAF : _____Quotient familial : _____

Inscription à l'accueil périscolaire

matin, soir et restaurant scolaire

Faites le choix de votre mode d'inscription :

Vous trouvez les horaires dans le règlement intérieur

☐ **INSCRIPTON à l'année DE VOTRE ENFANT, il faut cocher dans le tableau les cases correspondantes aux inscriptions pour toute l'année.**

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
GARDERIE DU SOIR (après l'heure de sortie de l'école)				
REPAS MIDI				
GARDERIE DU MATIN (avant l'heure d'entrée l'école)				

Observations :

_____

_____

_____

☐ **INSCRIPTION occasionnelle,**

Inscription **JUSQU AU MARDI 17H** pour la semaine suivante soit :

- Par mail viescolaire@montmelian.com
- Via le **PORTAIL FAMILLE**
- En contactant le service Education jeunesse 04 79 84 36 24

Type de repas souhaité :

Repas « du jour » ☐	Repas « SANS PORC » ☐	Panier repas Sur application d'un P.A.I (allergie) ☐

Attestations et Autorisations

J'atteste :

• Avoir pris connaissance des règles de fonctionnement et m'engage à les respecter,

• exactes les informations que j'ai transmises,

• avoir souscrit une police d'assurance couvrant les activités périscolaires de mon enfant.

J'autorise :

• l'utilisation de mes données personnelles réservées à l'usage des services périscolaires de la Ville de Montmélian. Mes données ne pourront pas être communiquées pour un autre usage.
Conformément au RGPD 2018, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en adressant une demande écrite à la mairie de Montmélian.

• les animateurs à prendre toutes mesures utiles en vue de la mise en œuvre de soins médicaux ou interventions chirurgicales qui pourraient s'imposer, dans l'hypothèse où je ne serais pas joignable,

• le transport de mon enfant afin qu'il participe aux sorties organisées ainsi que pour les trajets du Village des Enfants aux écoles,

• les animateurs à sortir mon enfant dans le cadre des animations de l'accueil de loisirs,

• les animateurs à photographier mon enfant dans le cadre des activités périscolaires, pour une utilisation par le service de communication de la Ville (à défaut cocher la case « non ») Non ☐

• Le prélèvement pour l'année scolaire 2023-2024 des montants des factures sur le compte bancaire pour lequel j'ai transmis mes coordonnées bancaires.

<u>Date et signature</u> du tuteur légal (Nom Prénom) :