



INSCRIPTION ET RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRES

Cantine – Garderie – Transport - NAP

A remettre **obligatoirement** à la mairie de SAVIGNAC DE L'ISLE **avant le LUNDI 16 juillet 2018**

INSCRIPTION 2018-2019

Nom et Prénom de l'enfant : Sexe : M F

Date de naissance :

Classe : CE1 CE2 CM1 CM2

Nom de l'enseignant :

Responsable légal(e)

Père (Nom, Prénom) :

Adresse :

.....

☎ Domicile : ☎ Portable :

Courriel :

Profession :

Adresse de l'employeur :

Mère (Nom, Prénom) :

Adresse :

.....

☎ Domicile : ☎ Portable :

Courriel :

Profession :

Adresse de l'employeur :

Si divorce ou séparation, la copie de l'extrait de jugement stipulant les modalités de garde de l'enfant et justifiant du domicile principal de l'enfant.

Garderie : de 07h30 à 09h00 – de 16h30 à 18h30 oui non occasionnellement

Cantine : de 12h00 à 13h20 oui non occasionnellement

Bus : oui non

Cocher les jours concernés :

		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Garderie*	Matin					
	Soir					
Cantine						
Bus						

*Les élèves vont à la garderie de leur domicile (sauf dérogation exceptionnelle demandée par écrit auprès de la municipalité).



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Personnes à contacter et numéros de téléphone (en cas d'urgence), autres que les parents :

Nom Prénom Qualité : ☎

Nom Prénom Qualité : ☎

Nom Prénom Qualité : ☎

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom Prénom Qualité : ☎

Nom Prénom Qualité : ☎

Nom Prénom Qualité : ☎

Nom, adresse et téléphone du médecin :

Assurance scolaire (Nom et n°) :

Régime :

N° allocataire :

Allocataire CAF (régime général)

Régime spécial (MSA ou Autre)

Sans régime

Nom et prénom de l'allocataire :

Autorisations parentales

Soins médicaux :

Remarques particulières (santé, allergies, autres...)

PROTOCOLE D'ACCORD INDIVIDUALISÉ (P.A.I.) mis en place en cas d'affection chronique ou de régime alimentaire nécessitant l'éviction de un ou plusieurs types d'aliments. Oui Non

REPAS REGIME : (sous réserve de l'accord du médecin scolaire pour le PAI)

.....
.....

J'autorise à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.

J'autorise le personnel du restaurant scolaire ou de la garderie périscolaire à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

L'inscription au restaurant scolaire et/ou à la garderie périscolaire vaut acceptation du règlement intérieur.

Photos et vidéos :

J'autorise

Je n'autorise pas

la mairie de Savignac de l'Isle à photographier ou filmer mon enfant et à reproduire et diffuser ces images sur les supports médias de la Commune.

Tout changement (adresse, école, situation familiale, téléphone) doit être signalé au plus tôt auprès de la mairie.

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant, certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche, accepte le règlement ci-joint.

A Le SIGNATURE :