

SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'INTERET SCOLAIRE DE BACCON - COULMIERS - HUISSEAU - ROZIERES

Situé à la Mairie de HUISSEAU sur MAUVES - 118 rue du Bois de Deure
Tél. 02 38 80 77 02 - Fax : 02 38 80 77 49 - mail : siris2@wanadoo.fr

FICHE D'INSCRIPTION Garderie du matin et Restaurant Scolaire

Sur HUISSEAU, les inscriptions pour la garderie du soir, les mercredis et vacances scolaires sont à effectuer auprès du CLSH (Mr RAYNAL) au 06-24-21-25-66

Sur BACCON et COULMIERS, les inscriptions pour la garderie du soir en période scolaire sont à effectuer auprès de chaque Mairie

Année Scolaire : 2018-2019

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

ELEVE

NOM ET PRENOM de l'enfant : Sexe : M F

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

CLASSE FREQUENTEE EN SEPTEMBRE 2018 :

RESPONSABLES LEGAUX

PERE MERE TUTEUR

NOM.....

PRENOM.....

Adresse

CP : Ville.....

Nom/Adresse de l'employeur.....

Tél. Travail.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

E-mail :

Autorisé(e) à récupérer l'enfant oui Non
(si non joindre obligatoirement une copie du jugement)

PERE MERE TUTEUR

NOM.....

PRENOM.....

Adresse

CP : Ville.....

Nom/Adresse de l'employeur.....

Tél. Travail.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

E-mail :

Autorisé(e) à récupérer l'enfant oui Non
(si non joindre obligatoirement une copie du jugement)

PERSONNES A JOINDRE EN CAS DE NECESSITE A LA GARDERIE DU MATIN ET SUR LE SUR LE TEMPS PERISCOLAIRE DU MIDI

Ordre de priorité	NOMS PRENOMS	Tél :
1		
2		
3		
4		
5		

ASSURANCE (responsabilité civile)

Compagnie d'assurance :

N° de contrat :

SANTE

Votre enfant a-t-il une **allergie alimentaire** ? OUI* NON

Votre enfant est-il suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence ? OUI* NON

* Si OUI, nous fournir un certificat médical

Dans ces deux cas, l'accès au restaurant scolaire n'est envisageable qu'avec un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) (Cf. règlement Restaurant Scolaire article 3).

MEDECIN TRAITANT :Téléphone :

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

✓ Votre enfant fréquentera-t-il le restaurant scolaire ? OUI NON

REGULIEREMENT

OCCASIONNELLEMENT

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi				

Régime particulier : oui non

Projet d'accueil individualisé : oui non

Allergie alimentaire : oui non

] si oui, précisez :

] Le PAI devra être établi avant l'inscription à la cantine

] Le PAI devra être établi avant l'inscription à la cantine

INSCRIPTION GARDERIE DU MATIN

✓ Votre enfant fréquentera-t-il la **garderie du matin** ? OUI NON

REGULIEREMENT

OCCASIONNELLEMENT

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie du matin				

REGLEMENT DES FACTURES

Je souhaite que les factures pour l'année 2018/2019 soient adressées :

au père à la mère autre (préciser)

Je choisis :

Le prélèvement automatique (je remplis le règlement financier et l'autorisation de prélèvement ci-jointe et je fournis 1 RIB)

Je paierai ma facture auprès du TRESOR PUBLIC (12 Rue de la Barre – 45130 MEUNG SUR LOIRE)

PREVISIONS RENTREE



J'inscris mon(es) enfant(s)

A la garderie du matin le lundi 3 septembre 2018 ?

OUI NON

Au restaurant scolaire le lundi 3 septembre 2018 ?

OUI NON

Vous pouvez obtenir tout renseignement complémentaire
auprès de Mme DORET Murielle au 02 38 80 77 02

Afin que votre inscription soit prise en compte, merci de nous retourner la présente fiche signée



avant le 6 juillet 2018

Fait à Le

SIGNATURE précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

La signature de ce document vaut acceptation des différents règlements

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'INTERET SCOLAIRE
DE HUISSEAU - BACCON - COULMIERS -ROZIERES**

Situé à la Mairie de HUISSEAU sur MAUVES - 118 rue du Bois de Deure
Tél. 02 38 80 77 02 - Fax : 02 38 80 77 49 - e-mail : siris2@wanadoo.fr

ATTESTATION

Je soussigné, père, mère, tuteur :.....

déclare :

- Etre titulaire d'une assurance scolaire et extrascolaire garantissant la responsabilité civile et individuelle contre les accidents,
- Atteste avoir pris connaissance et accepte les termes et clauses des règlements intérieurs des différentes structures (restaurant scolaire, garderie, activités et car scolaire).

Je m'engage à vous signaler dans les plus brefs délais tous changements dans ma situation familiale (domicile, téléphone...) ou toutes indications mentionnées sur cette fiche.

Si mon enfant utilise le transport scolaire :

j'autorise les personnes désignées ci-dessous à récupérer mon (mes) enfant(s) à la descente du bus :

Votre enfant est en classe maternelle. A la sortie de l'école, chaque enfant, empruntant le transport scolaire est confié, par l'institutrice, aux ATSEM qui les conduit au car.
Afin d'appliquer les directives de l'Académie qui imposent que les enfants des classes maternelles soient remis directement aux parents ou aux personnes nommément désignées par eux, par écrit, veuillez indiquer ci-après, le nom des personnes qui seront autorisées à récupérer l'enfant à la descente du bus, lors du retour au domicile.

NOMS – PRENOM	Tél

J'autorise mon (mes) enfant(s) âgé(s) de plus de 6 ans à rentrer seul jusqu'à son domicile

J'autorise les responsables des différentes structures :

- à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant,
- à filmer ou à photographier mon enfant dans le cadre d'activités développées au restaurant scolaire, aux activités ou à la garderie,
- à reproduire, représenter, publier, diffuser ou exploiter librement les images ainsi réalisées.

Fait à :.....

Le.....

Signature du Responsable légal