

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Service périscolaire – Garderie et Cantine

### Documents obligatoires à joindre à ce dossier

- Vaccinations obligatoires, certificat ou photocopie du carnet de santé à joindre au dossier
- Attestation d'assurance

### Enfants

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Date de naissance	/ /	/ /	/ /
Niveau prévu à la rentrée 2021			
Repas	<input type="checkbox"/> Commun <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Commun <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien	<input type="checkbox"/> Commun <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien

### Droit à l'image

J'autorise la commune à diffuser les photographies prises de mon (ou mes) enfant(s) sur les temps périscolaires sur des supports interne, dans les publications papiers municipales ou lors d'envoi par mail aux parents. Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2021-2022.

OUI

NON

## Responsables légaux

<b>Qualité</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser .....		
<b>NOM</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Adresse postale</b>			
<b>Adresse e-mail</b>	@		
<b>Tel. perso</b>		<b>Tel. pro</b>	
<b>Qualité</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser .....		
<b>NOM</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Adresse postale</b>			
<b>Adresse e-mail</b>	@		
<b>Tel. perso</b>		<b>Tel. pro</b>	

**Cochez la case si vous souhaitez une double facturation. Un mail doit être envoyé à l'adresse [cantine.ecole.blaison@orange.fr](mailto:cantine.ecole.blaison@orange.fr) afin d'indiquer les modalités de répartition des montants.**

## Santé

NOM et téléphone du Médecin traitant :	
<b>Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance du service périscolaire (allergies, port de lunettes, précautions particulières à prendre en compte ...).</b>	
Précisez le prénom de l'enfant : .....	
Précisez le prénom de l'enfant : .....	
Précisez le prénom de l'enfant : .....	

### RAPPEL

- Il est obligatoire de joindre à ce dossier les vaccinations obligatoires (certificat ou photocopie).
- Dans le cas d'un PAI, notre service se rapprochera de la directrice de l'école ainsi que des familles concernées.

## Personnes autorisées à prendre en charge votre enfant

Les personnes autorisées à venir chercher votre enfant lors des temps périscolaires pourront être :

- le père, la mère, les grands-parents
- le frère ou la sœur (12 ans minimum)
- une autre personne renseignée dans le tableau ci-dessous. Une pièce d'identité lui sera demandée lors de la prise en charge de l'enfant

Nom - Prénom	Téléphone	Qualité

Si votre enfant rentre seul, cochez la case

Précisez le prénom de l'enfant ou des enfants concernés .....

### Accord

Je soussigné(e), ..... responsable légal du (ou des mineurs), atteste l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du service périscolaire de Blaison-Saint-Sulpice et m'engage à le faire respecter. J'autorise l'équipe encadrante à prendre toutes mesures rendues nécessaires relatif à l'état de l'enfant.

*En cas de modification des éléments portés sur le dossier d'inscription, veuillez le signaler à notre service via l'adresse mail [cantine.ecole.blaison@orange.fr](mailto:cantine.ecole.blaison@orange.fr) .*

Fait à ..... , le ...../...../.....

Signature  
(Précédée de la mention "lu et approuvé")

## Demande d'inscription

Si je réalise les inscriptions de mon (mes) enfant(s), **mois par mois**, je pense à les communiquer à l'adresse e-mail [cantine.ecole.blaison@orange.fr](mailto:cantine.ecole.blaison@orange.fr) en respectant les délais de prévenance indiqués dans le règlement intérieur.

NOM de l'enfant ..... Prénom de l'enfant .....				
<b>Accueil périscolaire le matin (entre 7h30 et 8h45)</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....
<b>Restauration scolaire</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....
<b>Accueil périscolaire le soir (entre 16h30 et 18h30)</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....

NOM de l'enfant ..... Prénom de l'enfant .....				
<b>Accueil périscolaire le matin (entre 7h30 et 8h45)</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....
<b>Restauration scolaire</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....
<b>Accueil périscolaire le soir (entre 16h30 et 18h30)</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....

NOM de l'enfant ..... Prénom de l'enfant .....				
<b>Accueil périscolaire le matin (entre 7h30 et 8h45)</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....
<b>Restauration scolaire</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....
<b>Accueil périscolaire le soir (entre 16h30 et 18h30)</b>				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Inscription pour <input type="checkbox"/> l'année scolaire <input type="checkbox"/> Du 2 septembre 2021 au .....