



Année scolaire :

1^{ère} inscription

Renouvellement

**INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES : CANTINE ET GARDERIE
INFORMATION SUR LE TRANSPORT SCOLAIRE**

CADRE RÉSERVÉ LA MAIRIE

Réception du dossier le : Pièces manquantes :

DOCUMENTS À FOURNIR PAR LES PARENTS :

Dossier d'inscription ci-contre

Attestation d'assurance valable pour l'année scolaire

Jugement de divorce/de séparation/ ou attestation commune définissant le mode de garde

Mandat de règlement SEPA et règlement financier (uniquement lors d'une première adhésion)

Autorisation parentale de quitter la garderie du soir pour se rendre à une activité extrascolaire

(une attestation d'autorisation sera à fournir par l'association aux parents et à remettre à la mairie)

ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Fille Garçon né(e) le : à

ÉCOLE PUBLIQUE

ÉCOLE PRIVÉE

CLASSE BILINGUE

CLASSE UNILINGUE

Niveau scolaire : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLE LÉGAL

Père Mère Autre :

Nom-Prénom :

Adresse :

Téléphone / portable :

Mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone professionnel :

Père Mère Autre :

Nom-Prénom :

Adresse :

Téléphone / portable :

Mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone professionnel :

Nom de l'allocataire CAF ou MSA : n° Quotient Familial :

La commune est habilitée à consulter les dossiers CAF

FACTURATION SERVICE CANTINE / GARDERIE : Père Mère Autre (préciser) :

ASSURANCE (au minimum assurance responsabilité civile du chef de famille et individuelle accident)

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de la responsabilité civile :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT EN DEHORS DES PARENTS**PERSONNE 1**

Nom :
 Prénom :
 Lien avec l'enfant :
 Téléphone :
 Portable :
 Appel en cas d'urgence (si parents injoignables) :
 Oui Non
 Autorisée à récupérer l'enfant : Oui Non

PERSONNE 2

Nom :
 Prénom :
 Lien avec l'enfant :
 Téléphone :
 Portable :
 Appel en cas d'urgence (si parents injoignables) :
 Oui Non
 Autorisée à récupérer l'enfant : Oui Non

PERSONNE 3

Nom :
 Prénom :
 Lien avec l'enfant :
 Téléphone :
 Portable :
 Appel en cas d'urgence (si parents injoignables) :
 Oui Non
 Autorisée à récupérer l'enfant : Oui Non

PERSONNE 4

Nom :
 Prénom :
 Lien avec l'enfant :
 Téléphone :
 Portable :
 Appel en cas d'urgence (si parents injoignables) :
 Oui Non
 Autorisée à récupérer l'enfant : Oui Non

INSCRIPTION AU SERVICE DE LA GARDERIE (COCHER LES JOURS CONCERNÉS)

Inutile de remplir la fiche d'inscription à la garderie si votre enfant prend le bus scolaire.

Mon enfant ira à la garderie le :

Lundi matin	Mardi matin	Jeudi matin	Vendredi matin
Lundi soir	Mardi soir	Jeudi soir	Vendredi soir

INSCRIPTION AU SERVICE DE LA CANTINE (COCHER LES JOURS CONCERNÉS)**Mon enfant déjeunera à la cantine le :**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
-------	-------	-------	----------

Restauration scolaire :

Menu classique	Menu sans viande	Menu sans porc	Projet d'accueil individualisé (PAI panier-repas)
----------------	------------------	----------------	--

INFORMATION SUR LE TRANSPORT SCOLAIRE (COCHER LES JOURS CONCERNÉS)

Pour bénéficier du transport scolaire organisé et géré par le syndicat des mobilités Pays Basque, vous devez inscrire votre enfant au service transport scolaire sur le site internet : www.txiktxak.fr ou 05 59 44 77 77.

Mon enfant utilisera le transport scolaire le :

Lundi matin	Mardi matin	Jeudi matin	Vendredi matin
Lundi soir	Mardi soir	Jeudi soir	Vendredi soir

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pour l'accueil de votre enfant.

Médecin traitant : **Téléphone (du cabinet médical) :**

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations ; pas de photocopie)
Vaccins devenus obligatoires pour les enfants nés à partir de 2019

VACCINS OBLIGATOIRES : préciser la date du dernier rappel pour chaque vaccin listé ci-dessous

- Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP) :
- Haemophilus influenza B* :
- Coqueluche* :
- Hépatite B* :
- Méningocoque C* :
- Pneumocoque* :
- Rougeole-Oreillons-Rubéole* :

DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Maladie :	Non	Oui	Précisez :
Prise de médicaments :	Non	Oui	Précisez :

Votre enfant a-t-il des allergies ?

Aliments :	Non	Oui	Précisez :
Autres :	Non	Oui	Précisez :

Pour les allergies, un certificat médical doit être fourni.

INFORMATION SUR LES PROJETS D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉS (PAI) : le PAI est un document écrit qui précise les adaptations à apporter à la vie de l'enfant en collectivité. Il concerne les enfants atteints de troubles de la santé comme une pathologie chronique (ex : asthme), une allergie, une intolérance alimentaire ou les enfants atteints d'une maladie longue durée (ex : cancer). Les parents souhaitant la mise en place d'un PAI doivent l'écrire sur la présente fiche au moment de l'inscription.

En cas d'allergie alimentaire, intolérance alimentaire, l'enfant ne sera pas admis à la cantine tant que le PAI n'aura pas été établi. Le panier repas sera fourni par les parents.

Je souhaite que mon enfant bénéficie d'un P.A.I. car il a un problème de santé et/ou une allergie à prendre en charge en temps scolaire et périscolaire (**le signaler à la directrice de l'école lors de l'admission de l'enfant**).

Précisez l'objet du P.A.I. :

RECOMMANDATIONS UTILES

Précisez si votre enfant porte :

- | | | | | | |
|--------------------------|-----|-----|-------------------------|-------|-----|
| - des lunettes : | oui | non | - un appareil auditif : | oui | non |
| - un appareil dentaire : | oui | non | - autres : précisez | | |

AUTORISATION PARENTALE ET ATTESTATION

Je soussigné(e),

Hospitalisation

Souhaite, si l'état de l'enfant le nécessite, qu'il soit hospitalisé

Autorise le responsable du service périscolaire, le cas échéant, à prendre en cas de maladie ou d'accident toute mesure d'urgence prescrite par le médecin.

Sortie

Autorise mon enfant à partir seul de la garderie (uniquement pour les élèves en élémentaire, et à ce titre, je décharge la commune de Villefranque de toute responsabilité).

N'autorise pas mon enfant à partir seul

Photographie

Autorise **N'autorise pas**

la commune de Villefranque à photographier mon enfant lors du temps périscolaire et à utiliser son image, à titre gratuit, dans le magazine municipal (Gure Milafranga) et sur le site internet de la commune.

Coordonnées

M'engage à communiquer dans les meilleurs délais à la mairie toutes modifications et changement de situation en cours d'année (mariage, divorce, droit de garde de l'enfant, quotient familial...)

Assurance

M'engage, en cas d'incident impliquant mon enfant, à communiquer mes coordonnées ainsi que les références de mon assurance au tiers lésé sur sa demande.

Autorité parentale

Atteste sur l'honneur être titulaire de l'autorité parentale et certifie l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

Accepte le règlement des services périscolaires et les règles de vie, consultables sur le site de la commune ([www.villefranque.fr/vivre-ici/accueil périscolaire](http://www.villefranque.fr/vivre-ici/accueil-p%C3%A9riscolaire)) ou disponibles sur demande en format papier lors du retour de ce dossier en mairie.

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et
approuvé » :

**DATE LIMITE DE RETOUR DE L'ENSEMBLE DU DOSSIER À LA MAIRIE :
AU PLUS TARDE LE :**

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement ainsi que d'un droit à la portabilité, un droit à la limitation du traitement ou d'opposition. Pour toute information s'adresser à la mairie de Villefranque.