

FICHE D'INSCRIPTION / ACCUEILS PERISCOLAIRES et NAP

Renseignements au 06 37 38 67 03

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : / /

Classe en 2017/2018 :

Merci de cocher les réservations demandées pour l'année scolaire :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil du matin (arrivée libre dès 7h30 jusqu'à 8h30)					
Bus Ligne 1054 ou 1055					
Accueil du midi (repas + prise en charge de l'enfant de 11h45 à 13h45)			Pas de restauration		
NAP (après-midis libérées des classes)	NON	Uniquement CP, CE2, CM1, CM2	NON	Uniquement PS, MS, GS et CE1	NON
Bus Ligne 1054 ou 1055					
Accueil du soir (dès 16h15 puis accueil des familles jusqu'à 18h30)			NON		
Portail à 16h15 (les enfants sont récupérés par les personnes majeures autorisées par les parents)			(Portail à 12h)		

☐ **Vous souhaitez fournir un planning à la semaine ou au mois** (sur papier libre ou mail une semaine à l'avance).

Merci de bien vouloir nous indiquer si :

- ☐ Vous avez bien pris connaissance du fonctionnement des accueils périscolaires (horaires, tarifs...),
- ☐ Vous acceptez que votre enfant soit pris(e) en photos et puisse apparaître sur le site internet de l'école et/ou dans la presse (la plupart du temps, il s'agit de photos de groupe).

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (à enrichir sur papier libre si besoin) :

1.
2.
3.

PRECAUTIONS MEDICALES / ALLERGIES / TRAITEMENT(S) EN COURS :

- ☐ Votre enfant est à jour dans ses vaccinations obligatoires.

VOS COORDONNEES TELEPHONIQUES DIRECTES (en cas d'urgence) :

.....

.....

.....

VOS COORDONNEES MAILS (envoi de photos, informations diverses) :

.....

.....

POUR PREPARER VOTRE FACTURATION :

Indiquez votre quotient familial si celui-ci est inférieur à 1 000 euros mensuels :

(à justifier avec une attestation de la CAF ou MSA le cas échéant).

VOS COORDONNEES POSTALES :

.....

.....

.....

NOM et signature du responsable 1 :

**Pour validation de cette fiche d'inscription,
signature du ou des responsable(s) de l'enfant :**

NOM et signature du responsable 2 :

Date :