**DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS 2022-2023****(un dossier par famille à renouveler tous les ans)
*Garderie matin - Péri-ludo - Péri-éduc - Restaurant scolaire - Mercredis loisirs - Vacances scolaires***

N° de dossier :

**ENFANT(S)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Sexe** | **Date et lieu de naissance** | **ÉCOLE** | **CLASSE(rentrée 2022/2023)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**RESPONSABLES LÉGAUX DU OU DES ENFANTS**

|  |
| --- |
|  **Parent 1 Parent 2 Autre (à préciser)………………….…….** |
| **PARENT 1 (responsable financier)** | **PARENT 2** |
| **NOM** |  | **NOM** |  |
| **Prénom** |  | **Prénom** |  |
| **Date et lieu de naissance** |  | **Date et lieu de naissance** |  |
| **Adresse** |  | **Adresse** |  |
| **Tél. portable** **Tél. domicile** |  | **Tél. portable****Tél. domicile** |  |
| **Profession** |  | **Profession** |  |
| **Situation familiale** |  |

**CONTACTS : autres personnes majeures à contacter en cas d’urgence**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM et Prénom**  | **Lien avec l’enfant** | **Âge** | **Téléphone portable et/ou domicile** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AUTORISATIONS PARENTALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom enfant(s)** | **Autorisation de****soins d’urgence** | **Autorisation du****droit à l’image** |
|  |  Oui Non |  Oui Non |
|  |  Oui Non |  Oui Non |
|  |  Oui Non |  Oui Non |

**DONNEES SANITAIRES DE L’ENFANT**

 ** Choix alimentaire :** *merci de cocher les cases correspondantes*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom enfant(s)** | **Repas traditionnel** | **Sans viande** | **PAI (voir ci-dessous)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **PAI** **Alimentaire** : le PAI est un protocole établi par écrit entre les parents, l’établissement scolaire (chef d’établissement, médecin, infirmier, assistante sociale, conseiller d’orientation, psychologue, équipe éducative, enseignants, CPE…) pour permettre l’accueil d’un élève en situation d’allergie alimentaire.***À fournir obligatoirement au moment de l’inscription.***

** Renseignements médicaux :**

** Vaccins obligatoires***: merci d’indiquer les dates ou fournir une copie du carnet de vaccination*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **DTP** | **Coqueluche** | **Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b** | **Hépatite B** | **Infections invasives à pneumocoque** | **Méningocoque de sérogroupe C** | **ROR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **PAI Médical** : le PAI est un protocole établi par écrit entre les parents, l’établissement scolaire (chef d’établissement, médecin, infirmier, assistante sociale, conseiller d’orientation, psychologue, équipe éducative, enseignants, CPE…) pour permettre l’accueil d’un élève en situation de handicap, ou souffrant d’une allergie ou d’une maladie.  ***À fournir obligatoirement au moment de l’inscription.***

** Allergies médicamenteuses :**

** Allergies Alimentaires :**

** Asthme ou autre problème de santé :**

Souhaitez-vous la création de votre compte Famille :

**Mon Compte Portail Famille**

 Oui : Adresse Mail :

*Si vous disposez déjà d’un compte ou n’en souhaitez pas, ne rien indiquer.*

La création de votre compte sur le portail famille induit la consultation dématérialisée de l’ensemble des documents liés aux inscriptions de vos enfants : factures, règlement intérieur, tarifs, guides été et de la scolarité et informations diverses. Dans ce cadre, une alerte « Information disponible sur votre compte » vous est systématiquement envoyé par mail.

***Votre adresse e-mail faisant l’objet d’un traitement automatisé, vous disposez, à tout moment, conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, d’un droit d’accès, de rectification, ou de suppression de l’information relative à votre adresse e-mail. Cette information nominative est exclusivement à l’usage de la Ville et ne peut être communiquée à des tiers***. ***Des informations vous seront communiquées par la ville via cette adresse.***

**Ma Caf**

 **N° allocataire : Nom d’allocataire :**

 J’autorise le service administratif de la direction des Politiques Éducatives à consulter mes données ressources, par la liaison Caf.fr, en utilisant mon numéro d’allocataire et je m’engage à communiquer tout changement de situation familiale et financière en cours d’année scolaire.

  Je n’autorise pas. En l’absence de données financières Caf récentes, merci de joindre votre dernier avis d’imposition. A défaut, le tarif maximum sera appliqué.

**Fonctionnement des activités péri et extrascolaires**

** Toutes les inscriptions péri et extrascolaires sont possibles uniquement si :**

- le dossier de renseignements 2022/2023 est complété et signé par le ou les responsables de l’enfant

- l’attestation d’assurance responsabilité civile 2022/2023 a été fourni au préalable

- vous êtes à jour du règlement de l’ensemble de vos factures

 **Aucun enfant ne pourra être accueilli sur les temps péri et extrascolaires** :

- Si votre dossier Famille n’est pas à jour (comme indiqué ci-dessus)

- Si n’avez pas procédé à l’inscription de votre enfant au moins 8 jours avant son accueil souhaité

** Toute inscription implique une facturation, que l’enfant soit présent ou pas.** Toute absence doit être signalée sur le planning de votre enfant via votre compte Famille ou au coordinateur.trice sous 8 jours pour être prise en compte et ainsi non facturée.

En cas de maladie, il est nécessaire de présenter un certificat médical sous 48 heures au Pôle Inscriptions soit par le Portail Famille soit au Guichet. Faute de justificatif, l’activité vous sera facturée.

***« En signant ce dossier, j’accepte que les informations y figurant soient exploitées par la Ville et ses partenaires engagés dans une délégation de service public pour gérer les inscriptions de mes enfants aux activités péri et extra-scolaires. »***

**Date et signature du (des) responsable(s) légal(aux) :**

**Parent 1 : Parent 2 :**

** Restauration scolaire :**

**Mes inscriptions annuelles 2022 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom enfant | **Restauration scolaire** | **À compter du :** |
|  | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi |  |
|  | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi |  |
|  | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi |  |

** Garderie du matin / Péri-Ludo / Péri-Éduc :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom Enfant | **Garderie Matin**MaternelleElémentaire | **Péri-Ludo**MaternelleElémentaire | **Péri-Éduc**Elémentaire | **À compter du :** |
|  | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi |  |
|  | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi |  |
|  | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi | □ Lundi □ Mardi□ Jeudi □ Vendredi |  |

** Mercredis Loisirs :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom de l’enfant | **Âge de l’enfant** | **Matin avec repas** | **Journée complète avec repas** | **Après-midi sans repas** | **A compter du :** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Je déclare avoir pris connaissance de l’ensemble des informations et certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.**

**Date et signature du (des) responsable(s) légal(aux) :**

**Parent 1 : Parent 2 :**

**Pensez à joindre votre attestation d’assurance 2022/2023 !**