



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018-2019

ECOLE : maternelle Curie élémentaire Curie maternelle Pergaud élémentaire Pergaud autre
CLASSE :

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom de l'enfant :Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

SITUATION FAMILIALE

Nombre de frère(s) et sœur(s) : CAF n° allocataire :

Nom/prénom du père :

Nom/prénom de la mère :

Adresse :

Adresse :

Profession :

Profession :

☎ :

☎ :

Mail :

Mail :

PERSONNES AUTORISEES à venir chercher mon enfant (présentation OBLIGATOIRE d'une pièce d'identité)

☎ :

☎ :

☎ :

☎ :

☎ :

☎ :

ATTESTATION / AUTORISATION PARENTALE
ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin traitant : ☎ :

Rayez les mentions inutiles

Allergie(s) : OUI – NON Si oui, lesquelles ? (joindre certificat médical ou PAI)

Une copie intégrale du PAI est à nous fournir en mairie, ainsi qu'une trousse de médicament + ordonnance dans un sac au nom et prénom de l'enfant, si votre enfant fréquente l'Accueil de loisirs ou la cantine.

Asthme : OUI – NON

Appareil d'orthodontie : OUI - NON

Lunettes : OUI – NON

Prothèses auditives : OUI - NON

Traitement médical : OUI – NON

Si oui, **joindre une ordonnance récente** en original et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice). AUCUN MEDICAMENT SANS ORDONNANCE.

Vaccinations (se référer un carnet de santé ou certificat de vaccination).

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires (diphtérie, tétanos, poliomyélite), merci de **joindre un certificat médical de contre-indication.**

ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je, soussigné(e), (nom)..... (prénom)

- autorise mon enfant à **participer à toutes les sorties organisées par l'équipe d'animation**, y compris la piscine, les sorties hors de la commune quelque soit le moyen de transport.

- autorise l'équipe d'animation ou toute personne mandatée par la commune à **photographier mon enfant et à diffuser les photos**, (où figure mon enfant), prises dans le cadre des activités périscolaires, dans le journal municipal, sur le site Internet de la ville de Montry et dans la presse OUI NON

- **J'autorise mon enfant**, (nom)..... (prénom) **à quitter seul l'école ou le l'accueil de loisirs durant l'année scolaire 2018-2019.** (Uniquement pour les élémentaires)

ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné(e), (nom)..... (prénom)

- en cas d'accident grave ou d'urgence, autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant y compris son transport vers un centre hospitalier.

- m'engage à communiquer toute modification intervenue dans la situation familiale (fournir les justificatifs).

En cas d'urgence, prévenir en priorité :

Nom, prénom :

Adresse, tél. :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Nom et adresse de la compagnie :

Numéro de contrat de l'enfant assuré :

Fait à Montry, le/...../2018

Signature :

INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES
ANNEE 2018-2019

Nom : Prénom : Ecole : Classe :

ATTENTION: toutes inscriptions non faites ainsi que tout retard engagera une pénalité de 5€ par service et par enfant.

RESTAURATION SCOLAIRE – 11H45 à 13H45
(à partir du lundi 3 Septembre 2018)

Votre enfant mange-t-il du PORC ? : OUI - NON

➤ **Présence les 4 jours de la semaine** (lundi, mardi, jeudi et vendredi), **toute l'année scolaire**
OUI – NON
(entourez votre choix)

➤ Présence sur 1, 2, 3 ou 4 jours fixes, **pendant toute l'année scolaire**
Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du/...../2017 (préciser **obligatoirement** la date de début des inscriptions. Si la date n'est pas précisée, la date par défaut sera le jour de la rentrée scolaire).

ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE
(à partir du Lundi 3 Septembre 2018)

➤ **ALP MATIN** : Lundi Mardi Jeudi Vendredi **OU** sur planning mensuel

Etude Surveillée CURIE

Selon disponibilité des enseignants – à définir début Septembre 2017

Etude Surveillée PERGAUD

Selon disponibilité des enseignants – à définir début Septembre 2017

ALP SOIR de 16h30 à 19h : Lundi Mardi Jeudi Vendredi **OU** sur planning mensuel

ACCUEIL APRES ETUDE de 17h50 à 19h (uniquement les soirs d'étude surveillée) : à définir.
Lundi Mardi Jeudi Vendredi **OU** sur planning mensuel

ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI (à partir du Lundi 3 Septembre 2018)

ATTENTION : priorités aux enfants inscrits toute la journée

Si une sortie est prévue par le centre de loisirs, l'inscription du mercredi devra être obligatoirement sur toute la journée.

- Tous les mercredis de l'année (**7h00-19h00**): OUI - NON (entourez votre choix) à partir du
- **Selon les places restantes pour inscription :**
- Tous les mercredis matins **sans repas (7h00-11h45)**: OUI – NON (entourez votre choix) à partir du
- Tous les mercredis matins **avec repas (7h00-13h45)**: OUI – NON (entourez votre choix) à partir du
- **OU** sur planning mensuel :

PENSEZ A DEPOSER LES PLANNINGS D'INSCRIPTION AU PLUS TARD LE 25 DU MOIS POUR LE MOIS SUIVANT
ou par mail à : periscolaire@mairie-montry.fr

ACCUEIL DE LOISIRS

Les plannings devront être déposés en mairie sous les délais suivants :

- **Petites vacances** – date limite d'inscription précisée sur le planning de réservation ou information affichée sur l'espace personnel du portail famille
- **Grandes vacances** – date limite d'inscription précisée sur le planning de réservation ou information affichée sur l'espace personnel du portail famille

Fait à Montry, le/...../2018

Signature des parents :

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION DES ENFANTS AU PÉRISCOLAIRE

« Tout dossier incomplet sera refusé »

Inscription des nouveaux arrivants + 1ère année maternelle + CP :

- Copie intégrale du livret de famille
- Copie des vaccinations (de la page 90 à 95)
- Attestation d'assurance scolaire (à donner dès réception par l'assurance)
- Copie de l'attestation vitale
- Dernière notification de la Caisse d'Allocations Familiales
- Certificat médical détaillé en cas d'allergie
- Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017, des 2 parents, si la déclaration n'est pas commune
! Si vous ne souhaitez pas fournir vos ressources : le tarif maximum sera appliqué
- Si paiement par prélèvement bancaire : fournir 1 RIB + remplir l'imprimé « mandat de prélèvement SEPA »

EN CAS DE RESSOURCES NON FOURNIES

Je, soussigné(e),, père, mère, tuteur * de l'enfant,
reconnais ne pas vouloir fournir les ressources du foyer et accepte le tarif maximum appliqué.

A, le.....
(Signature obligatoire)

* rayer les mentions inutiles