

Fiche de renseignements

IMPORTANT : établir impérativement un bulletin par enfant.

A renvoyer impérativement en mairie de Mont au plus tard le 25 juin 2016

➤ **ENFANT :**

CLASSE :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../...../ à

Adresse :

➤ **PARENTS :**

Mariés Pacsés Divorcés Concubins

PÈRE

MÈRE

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

.....

Numéro de téléphone :/...../...../.....

Numéro de téléphone :/...../...../.....

Numéro de portable :/...../...../.....

Numéro de portable :/...../...../.....

Mail : Mail :

➤ **FAMILLE D'ACCUEIL (selon le cas) :**

Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone :/...../...../.....

Numéro de portable :/...../...../.....

Mail :

➤ **SANTE :**

Médecin de famille : Téléphone :/...../...../.....

Centre hospitalier (clinique) où doit être conduit l'enfant:

Veillez indiquer toute recommandation particulière concernant l'enfant : allergie, maladie, contre-indication :

.....

.....

➤ **PERSONNES SUSCEPTIBLES DE RECUPERER L'ENFANT :**

En cas d'absence de votre part, veuillez indiquer le nom des personnes susceptibles de récupérer votre enfant à la garderie ou à l'arrêt de bus :

○ Nom : Prénom :

Parenté : Téléphone :/...../...../.....

○ Nom : Prénom :

Parenté : Téléphone :/...../...../.....

○ Nom : Prénom :

Parenté : Téléphone :/...../...../.....

Afin d'éviter des erreurs, toute inscription ou radiation doit être obligatoirement adressée à la mairie et non à l'école.

INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

Les parents :

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement de la cantine scolaire.
- Souhaitent bénéficier pour leur enfant du service cantine scolaire pour l'année 2015-2016
- lundi mardi jeudi vendredi occasionnellement
- Souhaitent que leur enfant mange à la cantine le jour de la rentrée.
- Souhaitent que leur enfant bénéficie d'un repas spécifique
- Végétarien Autre Précisez :

INSCRIPTION GARDERIE

Les parents :

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement de la garderie scolaire.
- Souhaitent bénéficier pour leur enfant du service de la garderie pour l'année 2015-2016.

Dans ce cas merci d'indiquer les jours

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI		PRESENCE OCCASIONNELLE
matin	soir	matin	soir	matin	midi	matin	soir	matin	soir	

- Souhaitent, dans le cas où ils ne peuvent être présents, que leur enfant soit récupéré par l'une des personnes mentionnées en page 1.

Merci de préciser l'adresse mail sur laquelle les factures de la cantine et de la garderie vous seront transmises

TEMPS ACTIVITES PERISCOLAIRES

Les parents :

- déclarent avoir pris connaissance du règlement du temps d'activités périscolaires
- souhaitent que leur enfant ne participe pas au temps d'activités périscolaires de l'après-midi et s'engagent alors à venir le chercher à la sortie des classes à 14h50 le jour concerné.
- souhaitent que leur enfant bénéficie du temps d'activités périscolaires :
- à l'année
 - pour une ou plusieurs périodes (entourer les périodes concernées)
 - Période 1
 - Période 2
 - Période 3
- acceptent que mon enfant prenne le bus lors du temps périscolaire

INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE (seulement pour les enfants de Gouze, Arance, Lendresse)

Les parents :

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement du transport scolaire.

Extrait du règlement « Les élèves transportés doivent résider à plus de 1,5 km de l'école fréquentée en maternelle et élémentaire »

S'il est constaté un usage inférieur à 3 trajets par semaine (sur un total de 10 par semaine), le service sera payant (sous réserve d'augmentation du nombre minimum de trajets par le Conseil général).

Souhaitent bénéficier pour leur enfant du service de transport scolaire pour l'année 2016-2017.

Dans ce cas, merci d'indiquer pour chaque jour de la semaine à quels arrêts de bus votre enfant montera (M) et descendra (D) du bus.

ARRETS		Gouze RD 275	Gouze Bourg	Lendresse	Arance
LUNDI	matin				
	soir				
MARDI	matin				
	soir				
MERCREDI	Matin				
	Midi				
JEUDI	matin				
	soir				
VENDREDI	matin				
	soir				

Souhaitent, dans le cas où ils ne peuvent être présents à l'arrêt, que leur enfant soit récupéré par l'une des personnes mentionnées en page 1.

Les personnes en question seront présentées par les parents aux accompagnatrices.

Autorisent leur enfant à rentrer seul à leur domicile.

DROIT A L IMAGE

Les parents :

autorisent mon enfant à être pris en photos ou à être filmé

n'autorisent pas mon enfant à être pris en photos ou à être filmé

J'accepte les règlements des services sollicités et m'engage à signaler toute modification des renseignements fournis.

Fait à, le

Nom et Signature

(précédés de la mention manuscrite « lu et approuvé »)