



Dossier unique d'inscription scolaire et structures enfance de la ville

ECOLE MATERNELLE, ECOLE ELEMENTAIRE,
RESTAURANT SCOLAIRE, CENTRES DE LOISIRS,
Services des sports (stages sportifs)

SCOLAIRE : Petite Section CP

PERISCOLAIRE

Année :

Niveau :

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Fille Garçon Née à : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ L'enfant réside chez : Les parents Papa Maman Autre préciser

Ecole précédente : _____ Niveau scolaire : _____ Demande de dérogation école : _____

RESPONSABLE LEGAL 1

Autorité parentale

Oui Non

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____



Portable



Professionnel

Courriel : _____

Profession : _____

RESPONSABLE LEGAL 2

Autorité parentale

Oui Non

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____



Portable



Professionnel

Courriel : _____

Profession : _____

SITUATION DE FAMILLE

Marié Veuf(ve) Célibataire Concubinage Séparé Divorcé Garde alternée Pacsé

Nombre d'enfants à charge : _____

La fratrie :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____

AUTORISATIONS

- J'autorise la prise de/ des photos de groupe et la diffusion de/ des photos dans le cadre de la communication mairie (Plaquette thématique, journal municipal, articles sur journal local et sur le site de la mairie. **Oui Non**
- J'autorise
- | | |
|--------------------------------------------------|----------------|
| Baignade | Oui Non |
| Transport
(Minibus, bus, transport en commun) | Oui Non |
| Délivrer médicaments (Si PAI) | Oui Non |
- J'autorise mon enfant à sortir de la structure et à rentrer seul (**uniquement pour les enfants en primaire**)
- | | |
|----------------------|----------------|
| Accueil périscolaire | Oui Non |
| Centre de loisirs | Oui Non |
| Stage sportif | Oui Non |
- J'autorise les responsables des ALP/ ALSH et service des sports à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgent. (Hospitalisation/ Urgence)
Oui Non

LE DOSSIER : Documents à fournir dans enveloppe cachetée

- Attestation d'assurance responsabilité civile avec le nom de l'enfant.
- Assurance extra-scolaire
- Photocopie du carnet de santé (Toutes les pages de vaccinations)
- Attestation allocataire CAF ou MSA
- Attestation d'aides au temps libres (ATL), **extra- scolaire uniquement.**
- Photocopie du livret de famille (Parents et enfants)
- Justificatif de domicile de moins de trois mois (factures EDF, EAU...)
- En cas de séparation**
- Copie de la décision de justice relative à l'autorité parentale ou attestation du parent n'ayant pas la garde autorisant l'inscription dans une école de SAINT GILLES, avec la copie de sa pièce d'identité recto verso
- En cas de changement d'école** le certificat de radiation
- En cas d'hébergement** justificatif de domicile de moins de 3mois de l'hébergeant avec la copie de sa pièce d'identité recto verso et le bail de location.
- Formulaire CDAP **complété et signé.**
- Attestations de prise connaissance des règlements intérieurs ALP et ALSH.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant ET à être contactées : à partir de 15ans + autorisation

NOM PRENOM	Lien de parenté	Adresse (obligatoire)	Téléphone (Obligatoire)	Date de naissance (Obligatoire)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Protocole d'accueil individualisé) avec l'Education nationale Oui Non

Si oui, fournir le dossier PAI à jour.

Régime alimentaire Standard Sans porc

Allocataire (Info obligatoire): CAF N° _____ MSA N° _____

A LIRE ET A SIGNER

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____

Responsable légal(e) de l'enfant _____

Certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des accueils Périscolaires, de loisir et du Service des Sport ainsi que les règlements intérieurs correspondants consultables sur le site de la ville.

Fait à St-Gilles le :

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :