

Partie grisée réservée à l'administration		Nombre d'enfants de 3 à 12 ans dans le foyer : _____		
NOM	PRÉNOM	SEXE (F/M)	DATE DE NAISSANCE	NIVEAU DE CLASSE
Marie Curie <input type="checkbox"/> Pierre Curie <input type="checkbox"/> Louise Michel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Marie Curie <input type="checkbox"/> Pierre Curie <input type="checkbox"/> Louise Michel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Marie Curie <input type="checkbox"/> Pierre Curie <input type="checkbox"/> Louise Michel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Marie Curie <input type="checkbox"/> Pierre Curie <input type="checkbox"/> Louise Michel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

VOUS ÊTES marié(s) pacsé(s) vie maritale séparé(s) divorcé(s) célibataire veuf(ve)

En cas de séparation (voir pièces administratives à joindre), la garde de(s) l'enfant(s) est confiée à :

Représentant légal 1 (ex : mère) Représentant légal 2 (ex : père) Garde alternée

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Personne additionnelle NOM : _____ PRÉNOM : _____ NÉ(E) LE : _____ NATIONALITÉ : _____ ADRESSE : _____ _____ TÉLÉPHONE : _____ EMAIL : _____ <i>En renseignant mon adresse email, j'autorise les Services Scolaire et Enfance à m'y communiquer diverses informations.</i> PROFESSION : _____ NOM DE L'EMPLOYEUR : _____ VILLE : _____ TÉLÉPHONE : _____	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Personne additionnelle NOM : _____ PRÉNOM : _____ NÉ(E) LE : _____ NATIONALITÉ : _____ ADRESSE : _____ _____ TÉLÉPHONE : _____ EMAIL : _____ <i>En renseignant mon adresse email, j'autorise les Services Scolaire et Enfance à m'y communiquer diverses informations.</i> PROFESSION : _____ NOM DE L'EMPLOYEUR : _____ VILLE : _____ TÉLÉPHONE : _____
NUMÉRO D'ALLOCATAIRE CAF : _____ ORGANISME DE CAISSE D'ALLOCATION FAMILIALE : _____	

Contact(s) additionnel(s) en cas d'urgence, d'absence ou d'impossibilité de déplacement (hors parents) :

NOM Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

ENFANT 1

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NÉ(E) LE : _____ NATIONALITÉ : _____

SEXE : Féminin Masculin RÉGIME PARTICULIER : Repas sans porc Panier repas (P.A.I)

SANTÉ DE L'ENFANT

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX (préciser) : _____

PATHOLOGIE(S) NÉCESSITANT UN P.A.I. (*Projet d'Accueil Individualisé*). Sa mise en place se fait auprès de la direction de l'école de votre enfant et en lien avec les services concernés :

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s), médicalement justifiée(s) par un allergologue

Préciser : _____

Dans ce cas seulement, vous devrez obligatoirement fournir un panier repas à votre enfant.

Asthme

Autre problème de santé qui pourrait nécessiter un P.A.I.

Préciser : _____

/!\ Fournir une copie du P.A.I. délivrée par votre médecin. Il est à renouveler chaque année. Pensez à fournir une trousse médicale pour chacun des secteurs fréquentés par votre enfant (école, périscolaire, Accueil de Loisirs).

RENSEIGNEMENTS UTILES NE NÉCESSITANT PAS DE P.A.I. (allergie médicamenteuse, réaction cutanée, etc.). Préciser : _____

Aucun médicament ne pourra être administré par l'équipe d'animation (sauf P.A.I. en place)

INSCRIPTIONS ANNUELLES AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

Toute réservation vaut facturation : chaque absence doit être justifiée par un certificat médical (*transmission sous 5 jours à compter de la date de l'établissement du document*). Sans justificatif, l'activité sera facturée.

RESTAURATION SCOLAIRE (*inscription ou annulation possible 48h ouvrées à l'avance, via le Kiosque Famille sur le site internet de la Ville ou au guichet du Service Scolaire et l'écrire dans le cahier de liaison*) :

OUI : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI NON

ÉTUDE SURVEILLÉE (*tendance à l'année*) => inscription le jour même - Horaires : de 16h30 à 18h, prévoir un goûter pour votre enfant) :

OUI NON

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (*sans préinscription*) :

MATIN
7h - 8h10 OUI NON

SOIR
16h30 - 19h (maternelle) OUI NON
18h - 19h (élémentaire)

ACCUEIL DE LOISIRS (*inscription mensuelle avant le 15 du mois précédent via le Kiosque Famille sur le site internet de la Ville ou au Secrétariat du Service Enfance. Annulation possible 8 jours avant, uniquement au secrétariat du Service Enfance*) :

OUI : MERCREDI VACANCES SCOLAIRES NON

ENFANT 2

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NÉ(E) LE : _____ NATIONALITÉ : _____

SEXE : Féminin Masculin RÉGIME PARTICULIER : Repas sans porc Panier repas (P.A.I)

SANTÉ DE L'ENFANT

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX (préciser) : _____

PATHOLOGIE(S) NÉCESSITANT UN P.A.I. (*Projet d'Accueil Individualisé*). Sa mise en place se fait auprès de la direction de l'école de votre enfant et en lien avec les services concernés :

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s), médicalement justifiée(s) par un allergologue

Préciser : _____

Dans ce cas seulement, vous devrez obligatoirement fournir un panier repas à votre enfant.

Asthme

Autre problème de santé qui pourrait nécessiter un P.A.I.

Préciser : _____

/!\ Fournir une copie du P.A.I. délivrée par votre médecin. Il est à renouveler chaque année. Pensez à fournir une trousse médicale pour chacun des secteurs fréquentés par votre enfant (école, périscolaire, Accueil de Loisirs).

RENSEIGNEMENTS UTILES NE NÉCESSITANT PAS DE P.A.I. (allergie médicamenteuse, réaction cutanée, etc.). Préciser : _____

Aucun médicament ne pourra être administré par l'équipe d'animation (sauf P.A.I. en place)

INSCRIPTIONS ANNUELLES AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

Toute réservation vaut facturation : chaque absence doit être justifiée par un certificat médical (*transmission sous 5 jours à compter de la date de l'établissement du document*). Sans justificatif, l'activité sera facturée.

RESTAURATION SCOLAIRE (*inscription ou annulation possible 48h ouvrées à l'avance, via le Kiosque Famille sur le site internet de la Ville ou au guichet du Service Scolaire et l'écrire dans le cahier de liaison*) :

OUI : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI NON

ÉTUDE SURVEILLÉE (*tendance à l'année*) => inscription le jour même - Horaires : de 16h30 à 18h, prévoir un goûter pour votre enfant) :

OUI NON

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (*sans préinscription*) :

MATIN
7h - 8h10 OUI NON

SOIR
16h30 - 19h (maternelle) OUI NON
18h - 19h (élémentaire)

ACCUEIL DE LOISIRS (*inscription mensuelle avant le 15 du mois précédent via le Kiosque Famille sur le site internet de la Ville ou au Secrétariat du Service Enfance. Annulation possible 8 jours avant, uniquement au secrétariat du Service Enfance*) :

OUI : MERCREDI VACANCES SCOLAIRES NON

ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS

Je m'engage à respecter les règlements de l'ensemble des Services Municipaux (hors école).

J'autorise les directions des Accueils Périscolaires, de Loisirs et du Service Scolaire à :

- Transporter mon enfant en car ou en mini-bus pour les activités ;
- Faire pratiquer des activités sportives à mon enfant ;
- Photographier ou filmer mon enfant et utiliser ces documents pour des expositions au sein des structures ainsi que les communications de la Ville.

Les Services prendront toute mesure d'urgence rendue nécessaire par l'état de santé de votre enfant.

FAIT À PIERRELAYE, LE _____ / _____ / _____

SIGNATURE :

"Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la commune de Pierrelaye dans le but de procéder aux inscriptions des élèves dans les écoles et dans les activités périscolaires mais aussi de tenir à jour la base élèves des écoles municipales. Elles sont destinées au service scolaire, aux écoles de la commune et aux centres de loisirs sans hébergement et sont conservées pendant 5 ans.

Conformément à la réglementation en matière de données personnelles (loi informatique et libertés et RGPD), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, ou d'opposition en contactant le délégué à la protection des données personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à l'adresse dpd@cigversailles.fr

Vous disposez également d'un droit de recours auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés en cas de violation de cette réglementation."

PIÈCES ADMINISTRATIVES À JOINDRE

- Photocopie des vaccins obligatoires et à jour (*pages 90 à 93 du carnet de santé*) : uniquement pour les enfants rentrant en 1^{ère} année de maternelle (*petite section*), au CE1 et pour les nouveaux habitants.
- En cas de séparation : copie de l'extrait du jugement précisant les conditions de garde
- En cas de garde alternée ou de garde conjointe : planning de garde des enfants

Pour la rentrée de septembre 2021, ce dossier unique de renseignements est à remettre obligatoirement avant le 05/07/2021, dûment complété et accompagné des justificatifs demandés, en Mairie au guichet du Service Scolaire.

Si votre dossier n'est pas rendu, votre enfant pourra se voir refuser l'accès aux structures municipales.

DOSSIER À REMPLIR TOUS LES ANS même si votre enfant ne fréquente aucune structure municipale.

Cadre réservé à l'administration

Date de saisie : _____

Par : _____

Dossier scanné