

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

CANTINE-GARDERIE
1 DOSSIER PAR FAMILLE

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

Famille : Prénoms +Classes des enfants :
--

Inscriptions* :

Cantine : OUI-NON

Garderie : OUI-NON

**entourer la mention utile*

<u>RESPONSABLE LEGAL 1</u>	<u>RESPONSABLE LEGAL 2</u>
Père /Mère / Autre*	Père /Mère / Autre*
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse (si différente) :
.....
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Tél portable :	Tél portable :
Adresse mail :	Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (après les parents)

Nom/Prénom : Tél :

L'inscription à la cantine est **annuelle ou mensuelle** (selon les modalités expliquées dans le règlement).

L'inscription à la garderie quant à elle n'oblige pas à une présence régulière de l'enfant. Vous pourrez utiliser ce service en fonction de vos besoins.

Nom(s) et Prénom(s) de (des) enfants à inscrire et classes pour la rentrée 2021-2022 :

- Nom,Prénom :
Date de naissance : Classe :
Allergies alimentaires :/Autres :
- Nom,Prénom :
Date de naissance : Classe :
Allergies alimentaires :/Autres :
- Nom,Prénom :
Date de naissance : Classe :
Allergies alimentaires :/Autres :
- Nom,Prénom :
Date de naissance : Classe :
Allergies alimentaires :/Autres :

En cas d'allergie, merci de solliciter l'avis du Médecin Scolaire pour la mise en place d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)

Inscrivez votre (vos) enfant(s) en cochant les cases selon vos besoins :

- Restauration scolaire : Inscription à l'année :
Inscription au mois :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Enfant 1 :				
Enfant 2 :				
Enfant 3 :				
Enfant 4 :				

- Accueil Périscolaire : accueil régulier :
accueil occasionnel :

	Lundi(Matin/Soir)	Mardi(Matin/Soir)	Jeudi(Matin/Soir)	Vendredi(Matin/Soir)
Enfant 1 :				
Enfant 2 :				
Enfant 3 :				
Enfant 4 :				

Personnes autres que les parents, pouvant venir chercher l'enfant à la garderie :

Nom	Prénom	Lien de parenté+N° de tél

Pour les enfants de l'élémentaire (CP au CM2) uniquement (+ de 6 ans)

J'autorise mon(mes)enfant(s) :

À rentrer seul(s) à l'issue de l'accueil périscolaire : OUI / NON *

*entourer votre choix

Assurance/Responsabilités

Mon(Mes) enfant(s) inscrit(s) à la garderie et /ou cantine est (sont) couvert(s) par mon assurance responsabilité civile.

Compagnie : N° :

(Attestation(s) à joindre)

Intervention en cas d'urgence

J'autorise, en cas d'urgence, que tous les soins nécessaires à l'état de mon(mes) enfant(s) lui (leur)soient prodigués, et en cas de nécessité qu'il(s) soi(en)t dirigé(s) vers l'hôpital par les équipes d'urgence.

Fait à Fontenay, le

Signatures des parents

Règlement /sortie

Je soussigné(e), Mme/M. _____

Déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement de la restauration et de périscolaire l'accueil ainsi que de la charte du Savoir-Vivre et m'engage(nt) à les respecter **et à les faire respecter.**

Je soussigné(e)(s), ai(avons) lu le règlement et la charte de Bonne Conduite et m'engage

(Nous engageons) à les respecter,

(Enfant(s).....)

Fait à Fontenay, le

Signature(s) parents et enfant(s)