



**Fiche d'inscription
pour le restaurant scolaire et l'accueil périscolaire.**

Identité de l'élève :

| | | | | | |
|------------------------|--|----------|-------------------------------|------------------------------|--|
| Nom | | Prénom | | | |
| Date de naissance | | Sexe | M / F | Classe | |
| N° de sécurité sociale | | Régime : | CPAM <input type="checkbox"/> | MSA <input type="checkbox"/> | |

Personne responsable de l'enfant : 1^{er} parent – 2^{ème} parent – Responsable légal (*entourer la ou les réponse(s)*)

Numéro CAF et adresse :

Renseignements sur les parents :

Nom et prénom du 1^{er} parent (ou du représentant légal) :

.....

Adresse domicile :

☎ Fixe : ☎ :

☎ Pro (uniquement utilisé s'il y a urgence) :

@ :

Nom et prénom du 2^{ème} parent :

.....

Adresse domicile (*si différente*):

☎ Fixe : ☎ :

☎ pro:

@ :Mail

Situation parentale : (*entourer la réponse*)

Les parents sont : mariés séparés autre :

Qui a la garde de l'enfant ? (à préciser) :

L'autre parent : Est-il autorisé à venir voir l'enfant ? oui non

Est-il autorisé à chercher l'enfant à la sortie de l'école ? oui non

Observations:

Autres personnes majeures à contacter en cas d'urgence et autorisées à prendre l'enfant à l'école :

Nom et Prénom :

Adresse domicile :

☎ Fixe :  :

Nom et prénom :

Adresse domicile :

☎ Fixe :  :

Recommandations utiles transmises par les parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ou autres (précisez ci-dessous) ?

.....
.....
.....

Votre enfant souffre-t-il d'une pathologie spécifique (maladie, accident, crises convulsives, spasmes du sanglot, hospitalisation, opération, rééducation) en indiquant les précautions à prendre (précisez ci-dessous).

.....
.....
.....

Coordonnées du médecin généraliste traitant de famille :

.....

Je soussigné

Responsable légal de l'enfant

- déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à notifier au personnel municipal concerné, les modifications tant administratives que médicales susceptibles d'intervenir en cours d'année scolaire (comme un numéro de téléphone au travail, au domicile...).
- autorise les agents communaux présents à faire hospitaliser mon enfant si nécessaire.

Date et Signature :

Inscription au restaurant scolaire : (entourer la réponse)

Oui Non

Mon enfant sera présent : (entourer la réponse) **Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi ou occasionnellement**

Renseignements particuliers sur l'enfant :

Votre enfant a-t-il **un régime alimentaire particulier** ? (entourer la réponse)

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer lequel :

Votre enfant souffre-t-il **d'allergies alimentaires** ? (entourer la réponse)

Oui Non

Pour information, toute allergie alimentaire doit obligatoirement être signalée en mairie. L'inscription au restaurant scolaire pourra être validée après demande écrite adressée à Mme Le Maire pour mettre en place un PAI (protocole d'accueil individualisé) selon l'avis médical d'un allergologue et du médecin scolaire.

Pour des raisons médicales justifiées, les parents pourront fournir un panier repas à leur enfant qu'il pourra consommer au sein du restaurant scolaire. Dans ce cas, une participation forfaitaire correspondant au service et à la surveillance de l'enfant sera facturée pour chaque fréquentation.

Inscription à l'accueil périscolaire : (cocher la ou les réponse(s))

Horaires d'ouverture : Le matin : **de 7h00 à 8h50** --- Le soir : **de 16h30 à 19h00**

| GARDERIE | MATIN | SOIR | Occasionnellement |
|-----------------|--------------|-------------|--------------------------|
| LUNDI | | | |
| MARDI | | | |
| JEUDI | | | |
| VENDREDI | | | |

- Autorise mon enfant à être photographié dans le cadre des animations périscolaires.**
- N'autorise pas mon enfant à être photographié dans le cadre des animations périscolaires.**

Mode de règlement :

Afin de faciliter vos démarches, le service de comptabilité de la mairie vous propose de régler vos factures cantine, garderie par prélèvement automatique.

Etes-vous intéressé par ce moyen de paiement ? (entourer la réponse)

Oui Non

Si oui, **merci de fournir un RIB et le mandat de prélèvement SEPA signé pour valider le règlement par prélèvement**

La commune applique depuis septembre 2022 une tarification sociale, le prix du repas sera défini par délibération lors du prochain conseil municipal et vous sera communiqué à la rentrée :

Afin de pouvoir facturer le prix du repas au juste tarif, Merci de bien vouloir nous adresser :

Soit :

- Une attestation du quotient familial délivré par la CAF,
- Soit une copie de votre dernier avis d'imposition.

Sans justificatif, le repas sera automatiquement facturé sur la tranche la plus haute.

Pour les familles réglant les factures par prélèvement bancaire durant l'année scolaire passée, merci de fournir à la mairie un nouveau RIB en cas de changement de coordonnées bancaires.

Le SEPA signé est à renouveler tous les ans.

Merci de préciser à quel nom et adresse doit être établie la facturation :
.....

Les problèmes de facturation sont à voir avec la Mairie, les factures et date de règlement avec le trésor public.

Fait à Laz le :

Signature du responsable légal :

Ce dossier doit être remis en mairie au plus tard le 20 Août 2023.

Les informations personnelles recueillies sur cette fiche, sont obligatoires () et nécessaires pour inscrire votre (vos) enfant(s) à l'école, et assurer la gestion des services proposés par la commune de LAZ (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Elles sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité territoriale en charge de leur traitement. Vous disposez de droits sur les données vous concernant et concernant votre (vos) enfant(s), que vous pouvez exercer auprès du service de la collectivité concernée en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : 48 grand'rue 29520 LAZ.*

Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée : (site internet, tableau d'affichage école et/ou mairie...)