

PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE



**INSCRIPTIONS SCOLAIRES
ACCUEIL PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE**

Ouverture des calendriers :

- Cantine : pour l'année scolaire complète (hors vacances)
- ALSH Mercredi (matin, après-midi et **JOURNEE** avec repas) : par période de vacances aux vacances suivantes
- ALSH Vacances scolaires : à chaque période des différentes vacances

Il est demandé aux familles d'effectuer elles-mêmes les réservations via l'Espace Famille Entraigues **au moins 9 jours avant la rentrée scolaire**

Les calendriers de l'accueil périscolaire (garderie matin ou soir) seront ouverts uniquement sur demande et avec présentation des attestations de travail des 2 parents, **cette démarche est à renouveler pour chaque nouvelle rentrée scolaire**

****** Cumul des 2 accueils périscolaires matin et soir (garderies) uniquement sur dérogation (voir liste des pièces à fournir), **cette démarche est à renouveler pour chaque nouvelle rentrée scolaire**

Choix des semaines pour les familles en garde alternée
(Toute modification en cours d'année doit être signalée)

En cas de garde alternée, fournir en complément du jugement une autorisation conjointe des parents concernant les modalités de garde d'enfant

Nom/Prénom mère : Nom/Prénom père :

Merci de cocher les cases correspondantes	Mère	Père
Semaines Impairs		
Semaines pairs		

Aucune demande ne sera enregistrée sans le dossier d'inscription complété et dûment accompagné des pièces demandées

Le non règlement de vos factures entraînera le refus de toute réservation

Maternelle J. Prévert L. Michel

Elémentaire M. Mauron R. Desnos

DOSSIER ENFANT (Merci de compléter le dossier en lettres MAJUSCULES)

ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Votre enfant est reconnu handicapé par la MDPH : OUI NON

Si OUI, bénéficiez-vous de l'AEEH OUI NON

PARTIE A REMPLIR SI DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE : S'agit-il d'une première inscription : Oui Non

Si non, école fréquentée (nom, commune) :

Niveau fréquenté : Date de radiation :

Parent 1 : (redevable des factures) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> mère	Parent 2 : (redevable des factures) <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> Père
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :
Adresse :	Adresse :
CP : Commune :	CP : Commune :
Domicile :	Domicile :
Portable :	Portable :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Travail :	Travail :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
Autorité parentale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorité parentale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Situation familiale des parents 1 et 2 :

MARIE PACSE VIE MARITALE SEPARÉ DIVORCE CELIBATAIRE VEUF

En cas de séparation (des parents) et si vie en couple avec un autre conjoint ou concubin, précisez les coordonnées de celui-ci :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse mail :

Domicile : Portable : Travail :

Dans le cas où le responsable de l'enfant serait différent des parents : Tuteur autre membre de la famille

Nom : Prénom :

Adresse : (si différente de l'enfant)

CP : Commune : Adresse mail :

Domicile : Portable : Travail :

Régime de couverture sociale :

N° de sécurité sociale (du parent qui couvre l'enfant) -----	<input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CPAM <small>(merci de cocher la case concernée)</small>	Assurance scolaire dénomination et n° de contrat -----
N° allocataire CAF -----	Autre régime (préciser) -----	

Nombre d'enfants à charge :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (en dehors des responsables légaux) :

(Sur présentation d'une pièce d'identité)

	Nom Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
Personne 1			
Personne 2			
Personne 3			

Accepte d'être informé(e) par mail ou SMS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autorise le gestionnaire à utiliser CAF PRO (caisse d'allocation familiale) afin de consulter mon quotient familial pour tarif correspondant à celui-ci	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Atteste et certifie l'exactitude de tous les documents qui engagent ma responsabilité quant à leur véracité	OUI <input type="checkbox"/>	
Adhésion au prélèvement automatique (fournir un RIB)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Je soussigné(e), Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la cantine et de l'ALSH périscolaire et extrascolaire

Date : **SIGNATURE** précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé à l'administration

Dossier retourné le :

Dossier saisi le :

J'accuse réception des documents d'inscription à l'école de mon enfant ainsi que du certificat de pré- inscription à la date du :

Article du code civil 372-2 « A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant »

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER (originaux et copies)
Aucune photocopie ne sera effectuée dans notre service

- Fiche sanitaire de liaison
- Justificatif de domicile Contrat Eau, contrat Electricité à la date du jour
- Copie du livret de famille (composition de la famille complète)
- Pièces d'identité des 2 parents (recto/verso)
- Attestation d'assurance **responsabilité civile** qui couvre l'enfant à l'adresse de la commune et au plus proche de la rentrée scolaire, **l'assurance obligatoire scolaire/péri et extra-scolaire de l'année scolaire concernée** sur laquelle doit être mentionné l'enfant, à renouveler à chaque nouvelle rentrée scolaire
- Allocataires CAF, MSA ou régime général : notification de droits (n° allocataire) ou attestation ressources ou à défaut le dernier avis d'imposition
- Copie des vaccinations à **jour** (page des vaccinations du carnet de santé avec le nom de l'enfant ou certificat médical)
- Extrait du jugement relatif à la garde de l'enfant (le cas échéant) ou un accord écrit du second parent autorisant l'inscription scolaire
- En cas d'allergie, fournir un certificat médical et si besoin d'un PAI (Protocole Accueil Individualisé), **se rapprocher de l'école** pour mettre en place ce protocole
- Attestation de sécurité sociale qui couvre l'enfant à l'adresse de la commune
- Certificat de radiation si l'enfant a été scolarisé dans un autre établissement

En cas de fratrie, joindre en un seul exemplaire les documents suivants :

- Justificatif de domicile
- Copie du livret de famille
- Attestation CAF

➤ L'inscription s'effectue auprès du service Régie périscolaire : 17, Rue des Peyssonnières 84320 Entraigues sur la Sorgue Tél : 04 90 83 66 41 Mail : periscolaire@mairie-entraigues.fr	Horaires d'ouverture :	
	Lundi :	8h30/12h30 13h30/17h
	Mardi :	Fermé 13h30/17h
	Mercredi :	8h30/12h30 13h30/17h
	Jeudi :	Fermé 13h30/17h
	Vendredi :	8h30/12h30 13h30/16h30