



Commune d'ARBONNE

Année scolaire 2020/2021

Fiche unique d'inscription aux services périscolaires

*Garderie
Restauration scolaire*

Dossier complet à remettre en Mairie avant le 31 août 2020, comprenant :

- Cette fiche unique d'inscription
- L'engagement « Parents/ Élèves »
- Les autorisations
- Votre quotient familial édité par la CAF
- Une attestation d'assurances en responsabilité civile relative aux activités extrascolaires valide sur l'année

SERVICE(S) FREQUENTÉ(S)



Garderie
(matin-soir)



Restauration scolaire
(12h15-14h)

J'accepte que mon enfant, dans le cadre d'activités scolaires, se rende au Bil-toki, à la bibliothèque ou à la Maison des Associations, si besoin

OUI NON

ETAT CIVIL

Nom de l'enfant:..... Prénom:.....
Classe:..... Date de naissance:.....

Nom du père ou tuteur: Prénom:.....
Adresse:.....
Tél. domicile:..... Tél. professionnel: Tél. portable:.....
Email:.....

Nom de la mère ou tutrice: Prénom:.....
Adresse:.....
Tél. domicile :..... Tél. professionnel: Tél. portable:.....
Email:.....

Dans le cadre de sa politique de développement durable, la commune d'Arbonne s'est engagée en faveur de la dématérialisation de ses documents administratifs. Les factures relatives à l'utilisation des services périscolaires seront dorénavant transmises par mail, à l'adresse mail indiquée ci-dessus.

ASSURANCE

Assurance de l'enfant :
N° de police :
Adresse de l'assureur :

Attestation à joindre obligatoirement

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE DE L'ENFANT

Régime alimentaire

L'enfant est-il allergique à certains aliments ?

OUI NON

Si oui, quels aliments lui sont interdits ?

Un certificat médical circonstancié devra être remis au médecin de la direction de l'Enseignement, à défaut de la présentation d'un certificat, l'enfant souffrant d'allergie ne sera pas admis à la restauration et à l'accueil.

Aménagements dans les activités physiques

L'état de santé de l'enfant nécessite-t-il des aménagements dans les activités physiques ?

OUI NON

Recommandations particulières : (à préciser ci-dessous ou à adresser, sous pli confidentiel à la mairie et au médecin scolaire, Centre médico-scolaire en précisant le nom de l'enfant)

.....

Ces informations sont fournies sous l'entière responsabilité du représentant légal de l'enfant, excluant par là-même toute responsabilité de la Commune d'ARBONNE. Vous voudrez bien faire connaître sans délai toute modification, pour raison médicale, des informations ainsi fournies et produire un certificat médical à l'appui.

Un projet d'accueil individualisé (PAI) a-t-il été mis en place à l'école ? OUI NON

En cas de besoin ou pour des informations complémentaires :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin de famille à contacter si besoin

EN CAS D'ACCIDENT

Toutes les mesures d'urgence seront prises.

Les services municipaux préviendront les secours d'urgence (Samu 15) en cas d'accident survenant pendant le temps du transport périscolaire.

Contact : (Personne à joindre en cas d'urgence si les parents sont indisponibles)

Nom : Prénom.....

Tél. domicile : Tél. portable :

Situation : parent - ami(e) - voisin(e)* À contacter Autorise la prise en charge

*entourer la bonne mention

Nom : Prénom.....

Tél. domicile : Tél. portable :

Situation : parent - ami(e) - voisin(e)* À contacter Autorise la prise en charge

*entourer la bonne mention

VALIDATION DU DOCUMENT

Je soussigné, responsable légal en qualité de père ou tuteur, déclare avoir pris connaissance de ce qui précède.

Signature

Je soussignée, responsable légal en qualité de mère ou tutrice, déclare avoir pris connaissance de ce qui précède.

Signature

AUTORISATIONS

Autorisation Parentale de droit à l'image

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants de l'école (dans les différentes publications de l'école et, éventuellement, à l'occasion de reportages). Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille. La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Autorisation d'utilisation des coordonnées

Afin de faciliter votre vie de parents, fluidifier nos échanges et agir pour la préservation de l'Environnement, nous souhaitons développer l'envoi d'informations via les sms et les courriers électroniques.

Pour ce faire, nous devons au préalable obtenir votre consentement. Celui-ci peut être retiré à tout moment sur simple demande. Nous vous invitons donc à compléter ce formulaire ci-dessous.

Nous soussignés :

Responsables légaux de l'enfant :

Nous autorisons :

- Les enseignants de l'école à utiliser, dans le cadre pédagogique (journal de l'école, site Internet, publications, reportages) des photos de notre enfant prises au cours des activités scolaires.
- la Mairie d'Arbonne à me faire parvenir les informations de gestion de manière dématérialisée
- la Mairie d'Arbonne à me faire parvenir la communication institutionnelle, les invitations

A, le

Signature des représentants légaux
mention « lu et approuvé »

ENGAGEMENT PARENTS ET ÉLÈVE

Voir page 6 du règlement périscolaire

Je soussigné(e)

Madame Monsieur _____
(nom, prénoms, adresse)

déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des services restauration scolaire, garderie, de la Commune d'ARBONNE et l'approuver dans sa totalité.

Fait à _____ le _____

Signature des parents

(ou du responsable légal)

.....

(à signer par les élèves des classes élémentaires)

Je soussigné(e)

Élève _____
(nom, prénoms, adresse)

déclare avoir pris connaissance de la Charte de bonne conduite, du savoir-vivre et du respect mutuel et m'engage à la respecter.

Fait à _____ le _____

Signature de l'élève

Grille des mesures d'avertissement et de sanctions

