## **ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021**

### MAIRIE DE MURIANETTE

(A adresser à la Mairie de Murianette impérativement au plus tard le 13 Juillet 2020)

# RESTAURANT SCOLAIRE ACCUEIL PÉRISCOLAIRE D

### **IDENTIFICATION DU FOYER**

	Mère des enfants	Père des enfants
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. travail		
Courriel		
Autorisation de transmission à	Parents délégués □ Association Parents d'Elèves □	Parents délégués ☐ Association Parents d'Elèves ☐
Autorité parentale	oui 🗆 non 🗆	oui 🗆 non 🗆
SITUATION FAMILIALE : (en cas de divorce, veuillez fournir une copie du jugement)  Nombre d'enfants à charge :		

Nom Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée	Inscription
			Annuellement : (*)
			☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			□ occasionnellement
			Annuellement : (*)
			☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			□ occasionnellement
			Annuellement : (*)
			☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			☐ occasionnellement

(\*) Cocher les jours souhaités

Régime sans porc	OUI 🗆 NOI	N 🗆	Régime sans poisson	OUI 🗆	NON 🗆
Régime sans viande	OUI 🗆 NO	N 🗆			
En cas d'allergies, fournir un certificat médical  ENFANT A INSCRIRE A L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (garderie)					
Nom Prénom : Date de naissance : Classe fréquentée :					
Matin 7H30 - 8H20		Apr	ès-midi 16H30 – 18H00		
Inscription  ☐ Occasionnelle: Annuelle (*)  ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeu	ıdi □ Vendredi	□ o Anr	ription ccasionnelle : nuelle (*) .undi □ Mardi □ Jeudi □	Vendredi	
Nom Prénom : Date de naissance : Classe fréquentée :					
Matin 7H30 - 8H20		Apr	ès-midi 16H30 – 18H00		
Inscription  ☐ Occasionnelle : Annuelle (*) ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeu	ıdi □ Vendredi	□ o Anr	ription ccasionnelle : nuelle (*) .undi □ Mardi □ Jeudi □	Vendredi	
Nom Prénom : Date de naissance : Classe fréquentée :					
Matin 7H30 - 8H20		Apr	ès-midi 16H30 – 18H00		
Inscription  ☐ occasionnelle: Annuelle (*)  ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeu	ıdi □ Vendredi	□ o Anr	ription ccasionnelle : nuelle (*) .undi □ Mardi □ Jeudi □	Vendredi	
(*) Cocher les jours souhaités  A partir de quelle date faut-il inscrire votre enfant en garderie ?//					
Personne à prévenir en cas d'urgence (AUTRE QUE LES PARENTS)					
	entre 7h30/8	h20, 11h	30/13h20 et 16h30/18h	T	•
Votre médecin	Nom, pré	enom	Tél. domicile	Tél. p	oortable
Autre (lien avec l'enfant)					

Autre (lien avec l'enfant)

Personnes autorisées à v	enir récupérer les enfants
Nom, Prénom	Lien de parenté
Observations ou recommandations particuliè	res à nous signaler :
(pour le restaurant scolaire, en cas d'allergies, fo	
<u>Vaccinations</u>	
Fournir la copie des pages de vaccinations du ca	irnet de santé.
J'autorise les responsables de l'accueil péris hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.	scolaire et/ou du restaurant scolaire à faire
□ OUI	□ NON
et je m'engage à signer une décharge si je ré restauration scolaire.	
PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :	
Avec le dossier d'inscription :	
Si vous êtes allocataire C.A.F et que vous avez	reçu notification de votre quotient familial C.A.F
Photocopie de la notification C.A.F ou de	l'organisme versant les prestations familiales
Photocopies de l'attestation de responsal	bilité civile
Justificatif de domicile	

<u>Si vous n'êtes pas allocataire ou si la C.A.F</u> ne vous calcule pas votre quotient familial, veuillez nous fournir les pièces suivantes :

- Dernière avis d'imposition
- Justificatif des indemnités diverses et des pensions
- Photocopie du livret de famille
- Photocopie de l'attestation de responsabilité civile
- Justificatif de domicile

# (A adresser à la Mairie de Murianette impérativement au plus tard le 13 Juillet 2020)

# **TOUTE INSCRIPTION VAUT ACCEPTATION DU REGLEMENT DE SERVICE**

☐ J'ai lu et accepte les termes du règlement de service.

AUTORISATION DE SORTIE  (A partir du CP uniquement)		
Je soussigné	autorise mon (mes) enfant (s) à quitter	
seul la garderie. Cette autorisation dégage la Mairie de te	oute responsabilité.	
A défaut, l'enfant devra être récupéré par une personne	habilitée.	
	Date et signature :	

# **AUTORISATION DE PUBLICATION**

Je soussignée (personne ayant l'autorité parentale) :  Donne mon autorisation pour reproduire et/ou diffuser dans le bulletin municipal les photographies prises à la cantine, à la garderie ou lors des activités scolaires de mon/mes enfant(s) :		
Nom, Prénom:		
Nom, Prénom:		
	un an, à compter de la date de la signature et	
,	Date et signature :	
Je certifie l'exactitude des renseigne	ements donnés.	
	Fait à :	
	Signature du ou des parents	