

SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'INTERET SCOLAIRE DE BACCON - COULMIERS - HUISSEAU - ROZIERES

Situé à la Mairie de HUISSEAU sur MAUVES - 118 rue du Bois de Deure

Tél. 02 38 80 77 02 - Mail : siris2@wanadoo.fr

FICHE D'INSCRIPTION Garderie du matin et Restaurant Scolaire

Sur HUISSEAU, les inscriptions pour la garderie du soir, les mercredis et vacances scolaires sont à effectuer auprès du CLSH (Mr RAYNAL) au 06-24-21-25-66

Sur BACCON, les inscriptions pour la garderie du soir en période scolaire sont à effectuer auprès de la Mairie

Année Scolaire : 2023-2024

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

ELEVE

NOM ET PRENOM de l'enfant : Sexe : M F

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

CLASSE FREQUENTEE EN SEPTEMBRE 2023 :

RESPONSABLES LEGAUX

PERE MERE TUTEUR

NOM.....

PRENOM.....

Adresse

CP :..... Ville.....

Nom/Adresse de l'employeur.....

Tél. Travail.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

E-mail :

Autorisé(e) à récupérer l'enfant oui Non
(si non joindre obligatoirement une copie du jugement)

PERE MERE TUTEUR

NOM.....

PRENOM.....

Adresse

CP :..... Ville.....

Nom/Adresse de l'employeur.....

Tél. Travail.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

E-mail :

Autorisé(e) à récupérer l'enfant oui Non
(si non joindre obligatoirement une copie du jugement)

PERSONNES A JOINDRE EN CAS DE NECESSITE A LA GARDERIE DU MATIN ET SUR LE SUR LE TEMPS PERISCOLAIRE DU MIDI

Ordre de priorité	NOMS PRENOMS	Tél :
1		
2		
3		
4		
5		

ASSURANCE (responsabilité civile)

Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire OUI NON

Nom – Adresse.....

Possédez-vous une assurance responsabilité civile OUI NON

Nom – Adresse.....

N° de police.....

FICHE MEDICALE

Alimentation

Problèmes particuliers à signaler concernant votre enfant :.....

Allergie alimentaire :.....

Autres spécificités :.....

Pour toute allergie alimentaire, des dispositions spécifiques doivent être prises en accord avec le médecin de famille, le directeur de l'école, l'enseignant de l'enfant, le SIRIS et les parents. UN PAI (Projet d'Accueil Individualisé) sera établi.

Médecin traitant

Nom :..... Adresse – Tél :.....

.....

Rappel important : le personnel du restaurant scolaire n'est pas habilité à donner des médicaments aux enfants.

En cas d'urgence, je soussigné.....

Responsable légal de l'enfant

AUTORISE le responsable de la cantine à faire transporter mon enfant au Centre Hospitalier par l'intermédiaire des pompiers.

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

- ✓ Votre enfant fréquentera-t-il le restaurant scolaire ? OUI NON
 REGULIEREMENT OCCASIONNELLEMENT

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi				

INSCRIPTION GARDERIE DU MATIN

- ✓ Votre enfant fréquentera-t-il la **garderie du matin** ? OUI NON
 REGULIEREMENT OCCASIONNELLEMENT

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie du matin				

REGLEMENT DES FACTURES

Je souhaite que les factures pour l'année 2023/2024 soient adressées :

- au père à la mère autre (préciser)

Je choisis :

- Le prélèvement automatique (je remplis le règlement financier et l'autorisation de prélèvement ci-jointe et je fournis 1 RIB)
 Je paierai ma facture auprès du TRESOR PUBLIC (11 Rue Saint Jean – 45130 MEUNG SUR LOIRE)

PREVISIONS JOUR DE LA RENTREE



J'inscris mon(es) enfant(s)

- A la garderie du matin le lundi 04 septembre 2023 OUI NON
Au restaurant scolaire le lundi 04 septembre 2023 OUI NON

Vous pouvez obtenir tout renseignement complémentaire auprès de Mme MENU Alexandra au 02 38 80 77 02

Afin que votre inscription soit prise en compte, merci de nous retourner la présente fiche signée



Avant le 30 juin 2023

Fait à Le
SIGNATURE précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

La signature de ce document vaut acceptation des différents règlements

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'INTERET SCOLAIRE
DE HUISSEAU - BACCON - COULMIERS -ROZIERES**

Situé à la Mairie de HUISSEAU sur MAUVES - 118 rue du Bois de Deure

ATTESTATION

Tél. 02 38 80 77 02 - Fax : 02 38 80 77 49 - e-mail : siris2@wanadoo.fr

Je soussigné, père, mère, tuteur :

déclare :

- Etre titulaire d'une assurance scolaire et extrascolaire garantissant la responsabilité civile et individuelle contre les accidents,
- Atteste avoir pris connaissance et accepte les termes et clauses des règlements intérieurs des différentes structures (restaurant scolaire, garderie, activités et car scolaire).

Je m'engage à vous signaler dans les plus brefs délais tous changements dans ma situation familiale (domicile, téléphone...) ou toutes indications mentionnées sur cette fiche.

Si mon enfant utilise le transport scolaire :

- j'autorise les personnes désignées ci-dessous à récupérer mon (mes) enfant(s) à la descente du bus :**

Votre enfant est en classe maternelle. A la sortie de l'école, chaque enfant, empruntant le transport scolaire est confié, par l'institutrice, aux ATSEM qui les conduit au car.

Afin d'appliquer les directives de l'Académie qui imposent que les enfants des classes maternelles soient remis directement aux parents ou aux personnes nommément désignées par eux, par écrit, veuillez indiquer ci-après, le nom des personnes qui seront autorisées à récupérer l'enfant à la descente du bus, lors du retour au domicile.

NOM – PRENOM	Tél

- J'autorise mon (mes) enfant(s) âgé(s) de plus de 6 ans à rentrer seul jusqu'à son domicile

J'autorise les responsables des différentes structures :

- à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant,
- à filmer ou à photographier mon enfant dans le cadre d'activités développées au restaurant scolaire, aux activités ou à la garderie,
- à reproduire, représenter, publier, diffuser ou exploiter librement les images ainsi réalisées.

Fait à :

Le.....

Signature du Responsable légal