

Enfant(s) à charge dans le foyer :

Nom et prénom	Date de naissance	Lien avec le responsable	Lien avec le conjoint du responsable
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		

J'autorise les personnes majeures / mineures (à partir de 10 ans) suivantes à venir chercher mon enfant tout au long de l'année scolaire accueil périscolaire, restauration scolaire, mercredis et vacances scolaires :

Nom et prénom	Numéro de téléphone	Lien avec l'enfant	A contacter en cas d'urgence
	___/___/___/___/___		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	___/___/___/___/___		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	___/___/___/___/___		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	___/___/___/___/___		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	___/___/___/___/___		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pièces à fournir obligatoirement :

- La fiche renseignements famille 2023-2024 (une fiche par famille)
- La fiche renseignements enfant 2023-2024
- La fiche d'inscription 2023-2024
- La copie intégrale du livret de famille
- Un certificat ou copie des vaccinations obligatoires à jour (DTP)
- Un justificatif de domicile daté de moins de trois mois (quittance de loyer, facture d'énergie, de téléphone...)
- En cas de garde alternée, fournir la copie du jugement de divorce ou convention entre les deux parents
- L'attestation nominative de responsabilité civile
- Avis d'imposition du foyer N-2 (année 2022 sur les revenus 2021)

Je soussigné(es) :

- Déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des accueils péri et extrascolaires et s'engage(nt) à le respecter,
- Décharge(nt) l'équipe d'animation de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des temps de prise en charge de l'enfant au sein de la structure d'accueil par un animateur.

Fait à :

Le : ___/___/___

Cadre réservé à l'administration

- Dossier complet
 - Dossier incomplet
- Pièce(s) manquante(s) :
Demandée(s) le :

Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux)

Direction Enfance Jeunesse

FICHE RENSEIGNEMENTS ENFANT Année scolaire 2023 / 2024

Accueil périscolaire, restauration scolaire et extrascolaire

Nom : Prénom :

Sexe de l'enfant : Féminin Masculin

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

Situation de l'enfant : Garde exclusive Garde alternée

Si l'enfant ne vit pas avec ses deux parents merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées du second parent (s'il a l'autorité parentale)

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Mail : Téléphone ____/____/____/____/____

Ecole fréquentée à la rentrée scolaire 2023 / 2024

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Argilly | <input type="checkbox"/> Barges | <input type="checkbox"/> Brochon | <input type="checkbox"/> Chamboeuf |
| <input type="checkbox"/> Comblanchien | <input type="checkbox"/> Corgoloin | <input type="checkbox"/> Corcelles-Les-Cîteaux | <input type="checkbox"/> Couchey |
| <input type="checkbox"/> Fixin | <input type="checkbox"/> Gevrey-Chambertin | <input type="checkbox"/> Gilly-Les-Cîteaux | <input type="checkbox"/> L'Etang-Vergy |
| <input type="checkbox"/> Morey-St-Denis | <input type="checkbox"/> Noiron-Sous-Gevrey | <input type="checkbox"/> Saint-Philibert | <input type="checkbox"/> Saulon-La-Rue |
| <input type="checkbox"/> Saulon-La-Chapelle | <input type="checkbox"/> Villers-La-Faye | | |
| Nuits-Saint Georges : | <input type="checkbox"/> Bernard Barbier | <input type="checkbox"/> Henri Challand | <input type="checkbox"/> La fontaine |
| | <input type="checkbox"/> Marie Maignot | <input type="checkbox"/> Saint-Symphorien | <input type="checkbox"/> Vosne-Romanée |
| <input type="checkbox"/> Autre établissement scolaire fréquenté (collège / lycée...) : | | | |

Classe fréquentée : TPS PS MS GS
 CP CE1 CE2 CM1 CM2

Habitude Alimentaire

Sans porc : Oui Non

Sans viande : Oui Non

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Médecin traitant :

Nom et prénom :

Adresse

Numéro de téléphone : ____|____|____|____|____

Vaccinations obligatoires :

Les vaccins de mon enfant (Nom/Prénom) sont à jour :

oui (joindre une copie) non (joindre obligatoirement un certificat médical de contre-indication)

Allergies :

Votre enfant fait-il l'objet d'allergies (alimentaires, médicamenteuses, autres allergies) :

Oui Non

Si oui préciser :

Dans ce cas il conviendra d'établir en lien avec le Service Enfance Jeunesse un Protocole d'Accompagnement Individualisé.

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI à l'école : Oui Non

Si oui, un PAI sera à établir en lien avec le Service Enfance Jeunesse

Votre enfant est-il en situation de handicap ? Oui Non

Si oui, merci de fournir la notification MDPH

Votre enfant bénéficie-il de la présence d'un Accompagnement d'élève en situation de handicap (AESH) sur le temps scolaire ? Oui Non

Particularité à signaler pour une meilleure connaissance de l'enfant (ex : lunettes, prothèses dentaires, auditives...)

À préciser :

Informations complémentaires :

Autorise(nt) mon enfant à rentrer seul (à partir de 8 ans)

Oui Non

Autorise(nt) le responsable de la structure à prendre, le cas échéant toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (notamment appel des secours, traitement médical, hospitalisation...)

Oui Non

Autorise(nt) la structure d'accueil à transporter par des moyens de locomotion adaptés mon ou mes enfant(s) dans le cadre des activités, séjours et sorties,

Oui Non

Autorise(nt) les responsables à filmer et photographier mon enfant lors de sa présence dans les différentes structures et à utiliser ces documents sur les supports de communication de la Communauté de communes :

Oui Non

le ____/____/____

Signature(s) du(des) responsable(s)
légal(aux) de l'enfant

À :

Direction Enfance Jeunesse

FICHE INSCRIPTION 2023 / 2024

Restauration scolaire / Périscolaire / Mercredi

Les dossiers seront traités dans l'ordre d'arrivée au Service Enfance Jeunesse et seront examinés conformément au règlement de fonctionnement des accueils périscolaires et extrascolaires.

Inscription souhaitée à compter du ___/___/___

Sans indication de votre part, l'inscription et la facturation seront effectives dès le jour de la rentrée scolaire

ENFANT : Nom : Prénom :

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance :

Si garde alternée, merci de préciser votre organisation

<p>Semaine paire</p> <p>Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/></p>	<p>ET / OU</p>	<p>Semaine impaire</p> <p>Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/></p>
---	-------------------------------	---

Autre organisation :

.....

.....

RESTAURANT SCOLAIRE

Veillez cocher le(s) case(s) et jour(s) concerné(s)

<p><u>Inscription permanente</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/></p>	<p>ET / OU</p>	<p><u>Inscription occasionnelle</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Le responsable de l'enfant préviendra du/des jour(s) de présence(s) dans le respect du délai de prévenance figurant dans le règlement de fonctionnement</p>
--	-------------------------------	--

ACCUEIL PERISCOLAIRE matin et soir

Veillez cocher le(s) case(s) et jour(s) concerné(s)

<p><u>Inscription permanente</u> <input type="checkbox"/></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">Lundi</td> <td style="width: 15%;">Mardi</td> <td style="width: 15%;">Jeudi</td> <td style="width: 15%;">Vendredi</td> </tr> <tr> <td>Matin :</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Soir :</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Matin :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soir :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>ET / OU</p>	<p><u>Inscription occasionnelle</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Le responsable de l'enfant préviendra du/des jour(s) de présence(s) dans le respect du délai de prévenance figurant dans le règlement de fonctionnement</p>
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi													
Matin :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Soir :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													

ACCUEIL PERISCOLAIRE Mercredi

Veillez cocher les cases concernées

<u>Lieu d'accueil</u> : <input type="checkbox"/> Pôle des Hautes Côtes à Villers-la-Faye <input type="checkbox"/> Pôle de L'Etang-Vergy <input type="checkbox"/> Couchey <input type="checkbox"/> Nuits-Saint-Georges <input type="checkbox"/> Gevrey-Chambertin <input type="checkbox"/> Noiron-sous-Gevrey	
<u>Inscription permanente</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Matin sans repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi avec repas <input type="checkbox"/> Journée avec repas	<u>Inscription occasionnelle</u> <input type="checkbox"/> Le responsable de l'enfant préviendra du/des jour(s) de présence(s) dans le respect du délai de prévenance figurant dans le règlement de fonctionnement

RAPPEL :

Pour toutes modifications le signalement doit se faire par écrit, auprès de la structure d'accueil de votre enfant ou du Service Enfance Jeunesse ou via le Portail Familles dans le respect du délai de prévenance.

Fait à :

Le : ____ / ____ / ____

Signature(s) du(des) responsable(s) légal(aux) :