

## Service Enfance Jeunesse

### DOSSIER ADMINISTRATIF Année scolaire 2026 / 2027

#### RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe de l'enfant :  Féminin  Masculin

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : .....

**Situation de l'enfant :**  Garde exclusive  Garde alternée

Si garde alternée merci de renseigner les coordonnées de l'autre parent ayant l'autorité parentale (**fournir la copie du jugement de divorce ou convention entre les deux parents**)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : ..... Mail :

..... Téléphone \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### **Ecole fréquentée à la rentrée scolaire 2026 / 2027 :**

Argilly  Barges  Brochon  Chamboeuf  Comblanchien  Corgoloin  Corcelles-Les-Cîteaux

Couchey  Fixin  Gevrey-Chambertin  Gilly-Les-Cîteaux  L'Etang-Vergy  Morey-St-Denis

Noiron-Sous-Gevrey  Saint-Philibert  Saulon-La-Rue  Saulon-La-Chapelle  Villers-La-Faye

Nuits-Saint Georges :  Bernard Barbier  Henri Challand  La Fontaine

Marie Maignot  Saint-Symphorien

Vosne-Romanée (restauration scolaire uniquement)

Autre établissement scolaire fréquenté : .....

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

#### Habitude Alimentaire

Sans porc :  Oui  Non

Sans viande :  Oui  Non

#### Renseignements médicaux

##### **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). **Dans ce cas il conviendra de transmettre le Protocole d'Accompagnement Individualisé (PAI) du médecin scolaire :**

Oui  Non

**Si oui préciser :** .....

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

**Si oui, un PAI du médecin scolaire est à transmettre au 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 : .....



**Service Enfance Jeunesse**

**FICHE INSCRIPTION 2026 / 2027**

**Restauration scolaire / Périscolaire / Mercredi**

**ENFANT** : Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Merci de préciser si organisation particulière

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

Autre organisation : .....

**RESTAURANT SCOLAIRE**

Inscription souhaitée à compter du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Sans indication de votre part, l'inscription sera effective dès le jour de la rentrée scolaire (01/09/2026)**

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

<b><u>Inscription permanente</u></b> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	<b>ET / OU</b>	<b><u>Inscription occasionnelle</u></b> <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
---	------------------------	---

**ACCUEIL PERISCOLAIRE matin et soir**

Inscription souhaitée à compter du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Sans indication de votre part, l'inscription sera effective dès le jour de la rentrée scolaire (01/09/2026)**

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

<b><u>Inscription permanente</u></b> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> 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"/>	<b>ET / OU</b>	<b><u>Inscription occasionnelle</u></b> <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
--	------------------------	---

**ACCUEIL PERISCOLAIRE Mercredi**

Inscription souhaitée à compter du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Sans indication de votre part, l'inscription sera effective dès le jour de la rentrée scolaire (01/09/2026)**

Veuillez cocher les cases concernées

<b><u>Lieu d'accueil</u></b> :	
<input type="checkbox"/> Pôle des Hautes Côtes à Villers-la-Faye <input type="checkbox"/> Pôle de L'Etang-Vergy <input type="checkbox"/> Noiron-sous-Gevrey	<input type="checkbox"/> Nuits-Saint-Georges <input type="checkbox"/> Gevrey-Chambertin
<b><u>Inscription permanente</u></b> <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	<b><u>Inscription occasionnelle</u></b> <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

# Lieux d'accueil Extrascolaire

SOUHAITS 2026/2027

À compter de la rentrée 2026/2027, via votre portail Familles, à chaque période d'ouverture des inscriptions extrascolaires, les réservations seront accessibles dès le premier jour d'ouverture, dans la limite des places disponibles.

Je confirme :

- Avoir bien pris connaissance que ceci **ne vaut pas réservation** mais un souhait de possibilité d'accueil Extrascolaire
- Qu'à chaque période d'ouverture des inscriptions extrascolaires, je m'engage à procéder aux réservations pour mon enfant **via le portail Familles**

Ou

- Qu'à chaque période d'ouverture des inscriptions extrascolaires, je m'engage à procéder à l'inscription de mon enfant auprès du service ENFANCE JEUNESSE, si je ne dispose pas d'un accès au portail Familles.

Veillez cocher les cases concernées (plusieurs choix possibles) :

**Lieux d'accueil :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pôle des Hautes Côtes à Villers-la-Faye                                       | <input type="checkbox"/> Nuits-Saint-Georges |
| <input type="checkbox"/> Gevrey-Chambertin   | <input type="checkbox"/> Noiron-sous-Gevrey  |
| <input type="checkbox"/> Pôle de Concoeur (du CE2 au CM2) – <b><u>Juillet/août 2027 uniquement</u></b> |  |

Les inscriptions et réservations sont ouvertes avant chaque période de vacances scolaires (automne, fin d'année, hiver, printemps, été). Les dates d'ouverture vous seront communiquées ultérieurement par le service Enfance Jeunesse et dans la rubrique « activités » du portail Famille.

Fait à : .....

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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