



COMMUNE DE SAINT-SAUVEUR

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2018-2019 TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (GARDERIE) CANTINE ASSOCIATIVE

ENFANT		
Nom :	Date de Naissance :	Sexe :
Enseignant :	Classe :	
Adresse :		

RESPONSABLES LEGAUX						
	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom Prénom						
Adresse						
Téléphone domicile						
Téléphone portable						
Nom Employeur						
Adresse Employeur						
Téléphone employeur						
Courriel						
Situation Familiale	Marié <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Union libre <input type="checkbox"/>	
Autorité Parentale	Parents <input type="checkbox"/>	Père exclusif <input type="checkbox"/>	Mère exclusive <input type="checkbox"/>			
Envoi facture	Parents <input type="checkbox"/>	Père exclusif <input type="checkbox"/>	Mère exclusive <input type="checkbox"/>	Famille d'accueil <input type="checkbox"/>		
Remarques :						

Merci de bien vouloir vérifier, compléter et éventuellement corriger les informations ci-dessus.

PIECES A FOURNIR:

- Attestation d'assurance responsabilité civile scolaire et extra-scolaire
- Si divorce ou séparation, la copie de l'extrait de jugement indiquant les modalités de garde de l'enfant et justifiant du domicile principal de l'enfant

INSCRIPTION GARDERIE	
ACCUEIL DU MATIN	
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, <input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au FORFAIT pour l'année entière (l'inscription est définitive pour l'année scolaire) <input type="checkbox"/> J'inscrirai mon enfant selon mes besoins sur le Portail Famille e-enfance	
ACCUEIL DU MIDI	
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, <input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au FORFAIT pour l'année entière (l'inscription est définitive pour l'année scolaire) <input type="checkbox"/> J'inscrirai mon enfant selon mes besoins sur le Portail Famille e-enfance	
ACCUEIL DU SOIR	
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, <input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au FORFAIT pour l'année entière (l'inscription est définitive pour l'année scolaire) <input type="checkbox"/> J'inscrirai mon enfant selon mes besoins sur le Portail Famille e-enfance	

Si vous inscrivez votre enfant au forfait, vous n'avez rien de plus à faire, l'inscription est définitive pour l'année scolaire en cours.

Si vous inscrivez votre enfant à l'unité en fonction de vos besoins, vous devez alors saisir vos réservations sur le portail Famille e-Enfance.

Comment réserver ?

Connectez-vous avec vos identifiant et mot de passe sur le portail famille du site de la mairie de Saint Sauveur : <http://www.saintsauveur38.fr>

Rappels :

1- Il existe un délai de 48 heures pour réserver et pour déclarer une absence.

Pour lundi > samedi avant 23h59

Pour jeudi > mardi avant 23h59

Pour mardi > dimanche avant 23h59

Pour vendredi > mercredi avant 23h59

2- Il est nécessaire de réserver la garderie du midi même si vous avez réservé le repas auprès de l'association Cantine.



Vous avez perdu votre identifiant / mot de passe ?
 Vous n'avez pas encore d'identifiant ?

Coordonnées de la garderie :

Email : garderie.stsauveur@gmail.com

Tel : 06-79-74-08-12 (Pendant les horaires de garderie)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

VACCINATIONS

OBLIGATOIRES	DATE	RECOMMANDEES	DATE
Diphtérie Tétanos Polyomélite		Hépatite B	
		ROR	
		BCG	
		Coqueluche	
		Autres (préciser) :	

MALADIES INFANTILES

Angine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Rubéole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Coqueluche	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Rougeole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Otite	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Scarlatine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Oreillons	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Varicelle	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

AUTRES INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Asthme	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Préciser ici la cause de l'allergie, etc (si automédication le signaler...)
Allergies à des médicaments	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Allergies à des aliments	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Si l'enfant porte des lunettes, doit-il les enlever pour les activités sportives ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	

Dans le cas d'allergie alimentaire, vous devez joindre un certificat médical afin de mettre en place un Projet d'Accueil. L'inscription sera effective une fois le PAI effectué.

Nom et coordonnées téléphoniques du médecin traitant :

Autres informations médicales qui pourraient être utiles à un médecin en cas d'urgence :

AUTORISATIONS PARENTALES

Merci de cocher les mentions autorisées, dater, et signer en bas de page.

> Je, soussigné(e), responsable légal de l'enfant
 l'autorise par la présente à :

- Prendre toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. **Oui Non**
 - A utiliser et diffuser à titre gratuit l'image de mon enfant pour les besoins de la réalisation d'un film, d'un diaporama, site internet ... à des fins de présentations des activités périscolaires. Les documents ci-dessus mentionnés ont vocation à faire l'objet de représentation publique et de reproduction. **Oui Non**

> J'autorise mon enfant à :
 Quitter seul l'école à 18h15 (seulement pour les élèves inscrits en école élémentaire). **Oui Non**

> J'autorise les personnes suivantes (âgées de 13 ans et plus) à venir chercher mon enfant à la sortie de la garderie et/ou à être contactées en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

Je, soussigné(e),certifie l'exactitude des renseignements de cette fiche et m'engage à signaler par écrit tout changement dans l'inscription de mon enfant. Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs (garderie, cantine) et m'engage à ce que mon enfant et moi-même les respectons.

Date et Signature :