REPUBLIQUE FRANCAISE (LIBERTE, EGALITE, FRATERNITE)
DÉPARTEMENT DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE
CANTON DE FORCALQUIER
COMMUNE DE LA BRILLANNE

Dossier d'inscription scolaire – Année scolaire

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS		
L'enfant	**NOM :**	
	Prénom :	
	Classe :	
	Date de naissance : Lieu de naissance :	
Responsables légaux		
Nom, Prénom		
Adresse		
N° CAF		
Profession		
Employeur		
Mail		
Tel domicile		
Tel mobile		
Tel travail		

Il est impératif que les numéros de téléphones mentionnés puissent être joints aux heures de cantine et de garderie pour des raisons de sécurité de l'enfant. Dans le cas contraire, le médecin de la commune sera appelé.

PIECES A JOINDRE

- Copie du livret de famille ou extrait de l'acte de naissance ;
- Justificatif de domicile ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile ou scolaire
- Copie de la page vaccination du carnet de santé de l'enfant ou un certificat médical contre-indication à la vaccination ;
- Attestation quotient familial ;
- Certificat de radiation de l'école précédente ;
- Dans le cas d'une garde partagée : le jugement de garde de l'enfant ;
- PAI (projet d'accueil individualisé) ;

FICHE SANITAIRE

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ **oui** ☐ **non**

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. (Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance)

Allergies (asthme, alimentaire, médicamenteuse, autre précisez) :

.....

.....

.....

.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (fournir le PAI si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation…) en précisant les précautions à prendre :

.....

.....

.....

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

.....

.....

.....

CANTINE

Tarification cantine dépend du quotient familial (1€ à 5€) en fonction du quotient familiale.

Mon enfant mangera à la cantine : ☐ **je m'engage à fournir le planning de présence**

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
☐	☐	☐	☐

Demande de régime alimentaire :

☐ **Végétarien** ☐**Allergies :** .....

GARDERIE

Mon enfant sera présent à la garderie : ☐ **je m'engage à fournir le planning de présence**

	Tarifs	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN (7h00/8h30)	1.50€	☐	☐	☐	☐
SOIR (16h30/18h30)	2.00€	☐	☐	☐	☐

Nous vous rappelons que toutes **présences sans inscriptions** sont facturées **5,00 €.**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... père, mère ou responsable légal (tuteur) de l'enfant .....

- Autorise les surveillantes à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence en appelant le médecin traitant de mon enfant (ou son remplaçant) ou le médecin de garde. En cas de réelle urgence, il sera appelé les services adéquats (pompiers, SAMU)
- Autorise à amener ou venir chercher mon enfant à l'école ou aux services périscolaires les personnes suivantes : (indiquer l'identité de chacune des personnes, le lien de parenté avec l'enfant ainsi que leur téléphone)

Nom, Prénom	Téléphone	Autorisation et contact
		☐ Sortie ☐ Urgence
		☐ Sortie ☐ Urgence
		☐ Sortie ☐ Urgence
		☐ Sortie ☐ Urgence
		☐ Sortie ☐ Urgence
		☐ Sortie ☐ Urgence

Nous nous réservons le droit de demander une pièce d'identité à la personne autorisée à venir chercher votre enfant, en cas de non-présentation, la prise en charge de l'enfant lui sera refusée.

Je certifie :

- Avoir pris connaissance que la municipalité et son personnel déclinent toute responsabilité en cas d'incident toxi-infectieux concernant les goûters apportés par les parents.
- Engager à informer sans délai le secrétariat de mairie en cas de changement de situation. (Adresse, numéros de téléphone, situation familiale)
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaire et en accepter les termes en totalité.

Fait à le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Lu et approuvé