

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024/2025

Cantine / Garderie Périscolaire / Accueil de Loisirs

(à déposer en mairie impérativement avant le 10/09/24)



ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : M F

Né(e) le : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance : _____

Inscription en classe de : _____ Niveau : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél domicile: _____ Portable : _____ Tél Travail : _____

Profession : _____

Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non

Quotient familial : _____ N° allocataire CAF : _____

Email : _____

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : Domicile: _____ Portable : _____ Travail : _____

Profession : _____

Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non

Email : _____

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Père Mère Autre

Si autre : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Divers : _____

Médecin : _____ Tel Médecin : _____

Groupe sanguin : _____ Dernier vaccin antitétanique : ___ / ___ / _____

Allergies ou problème médical à signaler :

En cas d'urgence, j'autorise le médecin à prendre les mesures nécessaires pour mon enfant y compris l'hospitalisation si nécessaire.

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Père Mère Autre

Si autre : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Divers : _____

Compagnie d'assurance : _____ N° police : _____

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Oui Non

FREQUENTATION DES SERVICES PERISCOLAIRES – Cochez les présences régulières

➤ Garderie périscolaire

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin				
Garderie soir				

➤ Accueil de loisirs du mercredi

Garderie matin	Matin (9h-12h)	Repas	AM (13h30-17h)	Garderie soir

➤ RESTAURANT SCOLAIRE : Voir feuille ci-jointe

FACTURATION

Vous recevez une facture mensuelle pour l'ensemble des prestations périscolaires.

Je souhaite recevoir mes factures de manière dématérialisée : Oui Non

Si oui, Email : _____

Je souhaite opter pour le prélèvement bancaire : Oui Non

Si oui, s'adresser en mairie (si changement par rapport à l'année dernière)

Fait le ____ / ____ / ____

Signatures des parents

Documents à joindre (pour les enfants fréquentant l'accueil de loisirs) :

- Attestation d'assurance extra-scolaire 2024-2025
- Fiche sanitaire (à retirer en mairie ou garderie)

RESERVATION RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

A compter de cette rentrée scolaire, nous avons décidé de mettre en place un système de réservation pour les repas pris au restaurant scolaire, ceci afin de faciliter le travail du cuisinier, ajuster les commandes à la réalité et éviter ainsi le gaspillage.

Nous vous remercions de lire attentivement les conditions décrites ci-dessous et nous retourner cette fiche avant le 10 septembre après l'avoir préalablement complétée et signée.

NOM / Prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Mon enfant fréquentera la cantine (*cocher la case correspondante*) :

Tous les jours, systématiquement chaque semaine,

Les jours suivants (cocher les cases concernées) :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Fréquentation occasionnelle.

Dans le cas où mon enfant mange occasionnellement, je m'engage à effectuer la réservation des repas au plus tard 10 jours francs avant la date de consommation du repas via la « fiche de réservation mensuelle de repas »

Des modifications de réservation de repas pourront être réalisées en cours de période dans un délai de 10 jours avant la consommation des repas par la « fiche de réservation mensuelle de repas ». Une annulation (ou inscription) le jour même, avant 10 h, est réservée à des cas de forces majeures.

En cas d'absence non justifiée (maladie ou autre...), le repas sera facturé.

Les fiches de réservation seront à remettre à l'accueil de la mairie (boîtes aux lettres) ou à envoyer par mail à l'adresse : stsamson.mairie@wanadoo.fr.

Fait le ____ / ____ / ____

Signatures des parents