

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PÉRISCOLAIRE

PARENTS

Nom et Prénom du parent 1

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : tel portable :

Tel travail :

Adresse mail :

Nom et Prénom du parent 2:

Adresse (si différente du parent 1) :

Code postal : Ville :

Tel fixe (si différent) : tel portable :

Tel travail :

Adresse mail :

Numéro d'allocataire CAF :

Facture à envoyer à parent 1

parent 2

ENFANTS susceptibles d'être accueillis au périscolaire

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

(En cas d'allergie ou de problèmes de santé, merci de prendre contact avec le responsable du périscolaire pour établir le PAI)

Renseignements complémentaires :

Vous aurez besoin des services de **restauration scolaire**

jamais

tous les jours

suivant l'emploi du temps parental

des jours fixes dans la semaine

Souhaitez-vous par ce formulaire inscrire votre ou vos enfants **pour l'année** au service de restauration scolaire ?
(Dans ce cas, vous n'aurez pas besoin d'inscrire vos enfants via internet.)

- Non
- Oui (Merci de compléter le tableau suivant en cochant les jours où vos enfants mangeront au restaurant scolaire à l'année.)

PRENOM	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	Allergie ou régime particulier

Vous aurez besoin des services de **garderie le matin**

- jamais
- tous les jours
- suivant l'emploi du temps parental
- des jours fixes dans la semaine ; Lesquels :

Vous aurez besoin des services de **garderie le soir**

- jamais
- tous les jours
- suivant l'emploi du temps parental
- des jours fixes dans la semaine ; Lesquels :

Autorisez-vous vos enfants à rentrer seuls à **16h15 après l'école** (à partir de 6 ans) ? Oui non

Autorisez-vous vos enfants à rentrer seuls **après la garderie** (à partir de 6 ans) ? Oui non

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant à la sortie de la garderie en plus des parents :

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Signature parent 1

Signature parent 2