

DOSSIER RENTREE SCOLAIRE A BAS-EN-BASSET ANNEE SCOLAIRE 2019 – 2020

Ecole fréquentée : ECOLE PUBLIQUE

➤ **RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE**

Adresse mail : (Obligatoire) _____

| | |
|---------------|------------------|
| Nom du père : | Nom de la mère : |
| Prénom(s) : | Prénom(s) : |
| Adresse : | Adresse : |
| ☎ (domicile) | ☎ (domicile) |
| ☎ (portable) | ☎ (portable) |

Situation familiale : vie maritale mariés séparés divorcés

➤ **AUTRES INFOS ET DEMANDES PARTICULIERES :**

➤ **PIECES A FOURNIR :** Copie de l'attestation d'assurance

➤ **SERVICE PERISCOLAIRE**

• **RESTAURANT SCOLAIRE « La Table de Lucie et Jean »**

- Si votre enfant fréquente déjà la cantine, vous n'avez aucune démarche à effectuer.
- Si votre enfant n'est pas inscrit à la cantine, merci de venir en Mairie pour la création de votre compte et l'accès à E.Ticket.
- **RESERVATION AVANT LE MARDI MIDI POUR LA SEMAINE SUIVANTE.**

POUR LA RENTREE 2019 -2020 RESERVATION AVANT LE MARDI 27 AOUT MIDI

- **GARDERIE DU MATIN** : 7H30 à 8h20
- **GARDERIE DE MIDI** : 11h30 à 12h30
- **GARDERIE DU SOIR** :
 - En maternelle les enfants sont confiés au CLSH à 16h30.
 - En élémentaire : Etude de 16h30 à 17h30.
- **CLSH** : de 16h30 à 18h30 – Inscription obligatoire

Pour la rentrée 2019-2020, je prévois d'inscrire mon (ou mes) enfant(s) aux services suivants :

ATTENTION : LES INSCRIPTIONS DEVRONT ETRE CONFIRMES AUPRES DES DIFFERENTS SERVICES

| | NOM - PRENOM CLASSE | TRANSPORTS SCOLAIRE | CANTINE | GARDERIE | CLSH |
|----------------------------|------------------------|--|--|--|---|
| 1 ^{er} ENFANT | | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> Tous les jours Ou <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Tous les jours Ou <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Dès16h30 <input type="checkbox"/> Dès17h30 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement |
| 2 ^{ème} ENFANT | | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> Tous les jours Ou <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Tous les jours Ou <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Dès16h30 <input type="checkbox"/> Dès17h30 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement |
| 3 ^{ème} ENFANT | | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> Tous les jours Ou <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Tous les jours Ou <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Dès16h30 <input type="checkbox"/> Dès17h30 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V Ou <input type="checkbox"/> Occasionnellement |

Un PAI a-t-il été mis en place au sein de l'école OUI NON
« Motif » _____ (joindre la copie)

Rappel : Il est impératif de fournir les médicaments à l'Ecole et à la Cantine.

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) : _____ agissant en qualité de père ou mère

De(s) l'enfant(s) :

(nom & prénom) _____

(nom & prénom) _____

(nom & prénom) _____

Autorise(nt) les responsables de la cantine scolaire, de la garderie et du ramassage scolaire

1 – à appeler les secours (pompiers ou SAMU) si un accident survenait

2 – à appeler le médecin traitant en cas de besoin (si les parents ne sont pas joignables)

Nom du médecin traitant : _____ Tél : _____

3 – à appeler un médecin disponible en cas de besoin urgent (si les parents & le médecin traitant ne répondent pas)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET HABILITEES
A PRENDRE EN CHARGE LES ENFANTS

| NOM & PRENOMS | ADRESSE | N° TELEPHONE |
|---------------|---------|--------------------------------------|
| | | Domicile : _____ Portable : _____ |
| | | Domicile : _____ Portable : _____ |
| | | Domicile : _____ Portable : _____ |

Je soussigné(e) _____

- Certifie être informé(e) que le service de transport scolaire est payant (tarif fixé par délibération du Conseil Municipal).
- Certifie avoir reçu un exemplaire du règlement de la cantine, du ramassage scolaire et de la garderie et en avoir pris connaissance.
- Donne mon accord à la commission communication de la Mairie de Bas pour que mon (mes) enfant(s) soit (soient) photographié(s) dans le cadre du ramassage scolaire, de la cantine ou de la garderie.
- Donne mon accord pour la diffusion de ces photos dans le Bulletin Municipal.
- Certifie être informé(e) que les données consignées dans le présent dossier sont strictement destinées à l'usage des services municipaux dans le cadre de la gestion des services de ramassage scolaire, de cantine et de garderie.
- Donne mon accord pour que mon enfant soit pris en charge par le service périscolaire ou le Centre de Loisirs, en cas de retard exceptionnel de ma part.

A Bas-en-Basset, le _____

Nom, Prénom et signature du représentant légal

Merci de retourner ce formulaire :

- Ecole Elémentaire : Isabelle GARMIER
- Ecole Maternelle : ATSEM