

# DOSSIER RENTREE SCOLAIRE A BAS-EN-BASSET ANNEE SCOLAIRE 2020 – 2021

Ecole fréquentée : GROUPE SCOLAIRE PUBLIC LOUISE MICHEL

➤ **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 2020 -2021 RESERVATION AVANT LE MARDI 25 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 2020-2021, je prévois d'inscrire mon (ou mes) enfant(s) aux services suivants :

**ATTENTION : LES INSCRIPTIONS DEVRONT ETRE CONFIRMÉES AUPRES DES DIFFÉRENTS SERVICES**

	NOM - PRENOM CLASSE	TRANSPORTS SCOLAIRE	CANTINE	GARDERIE	CLSH
1 <sup>er</sup> 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"/> Dès 16h30  <input type="checkbox"/> Dès 17h30  <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V  Ou  <input type="checkbox"/> Occasionnellement
2 <sup>ème</sup> 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"/> Dès 16h30  <input type="checkbox"/> Dès 17h30  <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V  Ou  <input type="checkbox"/> Occasionnellement
3 <sup>ème</sup> 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"/> Dès 16h30  <input type="checkbox"/> Dès 17h30  <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 :**

- A la Mairie (soit au secrétariat, soit par mail à [contact@basenbasset.fr](mailto:contact@basenbasset.fr))