



Nom de l'école: Année scolaire: 2018/2019

Nom/prénom de l'enfant Classe :

Inscriptions hors temps scolaire (services payants)

Restauration municipale de 11h30 à 13h30

(Dans la limite des places disponibles)

Jours de fréquentation : lundi mardi jeudi vendredi
(Service limité à 2 jours quand l'un des 2 parents ne travaille pas)

Régime alimentaire : sans porc sans viande

Garderie du matin de 7h30 à 8h20

Jours de fréquentation : lundi mardi jeudi vendredi

Garderie du soir

J'inscris mon enfant jusqu'à 18h00

Ou

J'inscris mon enfant jusqu'à 18h30

Jours de fréquentation : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Accompagnement à la scolarité de 16h30 à 18h00

(réservé aux élémentaires dans la limite des places disponibles)

Demande d'inscription : Oui Non

4 jours obligatoires : lundi Mardi jeudi vendredi

J'ai également besoin de la garderie du soir de 18h00 à 18h30 (30 mn payantes)

Au verso, demandes d'informations et autorisations parentales à compléter

Santé de l'enfant

Présence d'une allergie : Non

Oui : Laquelle ?

Contactez obligatoirement le médecin scolaire au 02 32 51 13 44
et fournissez un certificat de l'allergologue

Mise en place d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé - avis du médecin scolaire) :

Oui (fournir une copie)

Non

Autorisations parentales

J'autorise mon enfant de + de 6 ans à rentrer seul après les activités périscolaires et dégage la ville de toutes responsabilités.

Je n'autorise pas mon enfant de + de 6 ans à rentrer seul après les activités périscolaires.

Les enfants de - de 6 ans ne sont jamais autorisés à rentrer seuls

Autres personnes habilitées à venir chercher mon enfant à la sortie de l'activité

Nom/Prénom :

Téléphone :

Nom/Prénom :

Téléphone :

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible en mairie et sur www.vernon27.fr)

Souhaite recevoir la facture par courriel et des informations du service de la vie scolaire à l'adresse électronique suivante :

.....@.....

Signature(s)

.....