



Ville de Vernon  
EN NORMANDIE

Nom de l'école : .....

Année scolaire: **2022/2023**

Nom/prénom de l'enfant : ..... Classe : .....

Tel Mère : .....

Tel Père : .....

## Inscriptions périscolaires (hors temps scolaire)

Tous les services sont payants et sont facturés  
en fonction des jours d'inscription et non de fréquentation

### Restauration municipale de 11h30 à 13h30

(Dans la limite des places disponibles)

Jours de fréquentation :  lundi  mardi  jeudi  vendredi  
(Service limité à 1 jour 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  18h30

Jours de fréquentation à préciser :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

### Accompagnement à la scolarité de 16h30 à 18h00

(réservé aux élémentaires du CP au CM2 dans la limite des places disponibles)

Demande d'inscription :  Oui  Non

4 jours de fréquentation 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 fournir un certificat de l'allergologue

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

Oui (fournir une copie)

Non

Elise Robin (Guichet Unique Handicap) se tient à votre disposition en mairie le  
mercredi matin ou par courriel à [erobin@vernon27.fr](mailto:erobin@vernon27.fr) ou par téléphone au 07.71.25.91.28

## 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](http://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)

.....