



Ville de Vernon
EN NORMANDIE

Nom de l'école :

Année scolaire: **2023/2024**

Nom/prénom de l'enfant : Classe :

Tel Mère :

Tel Père :

Inscriptions aux services périscolaires (hors temps scolaire)

- dans la limite des places disponibles -

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

Restauration municipale de 11h30 à 13h30

Jours de fréquentation : lundi mardi jeudi vendredi

Régime alimentaire : sans porc sans viande

Garderie du matin de 7h30 à 8h20

Jours de fréquentation : lundi mardi jeudi vendredi

Garderie du soir de 16h30 à 18h30

Jours de fréquentation : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Etude de 16h30 à 18h00

du 11 septembre 2023 au 21 juin 2024

(réservée aux élèves du CP au CM2)

Voir règlement intérieur des activités périscolaires pour l'organisation de ce service sur vernon27.fr

Demande d'inscription : Oui Non

3 jours de fréquentation obligatoires : lundi Mardi jeudi

J'ai également besoin de la garderie du soir :

après l'étude jusqu'à 18h30

le vendredi soir

du 4 au 8 septembre 2023 et du 24 juin au 5 juillet 2024

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

Santé de l'enfant

Présence d'une allergie : Non Oui : Laquelle ?
Contacter obligatoirement le Centre Médico 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

Si votre enfant est porteur d'un handicap, a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ?

Oui Non

Pour vous accompagner, contactez le Service Education au 02.32.64.38.16 ou education@vernon27.fr

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 :

- J'autorise le service scolaire de la ville de Vernon à utiliser les données mises à disposition par la CAF depuis API-particulier, dans le seul et unique objectif de définir votre tranche tarifaire.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par le service scolaire de la ville de Vernon. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, et notamment d'annuler la présente autorisation en adressant un courriel à scolaire@vernon27.fr

- 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)