



INSCRIPTION ECOLE DU VIEUX CHÊNE, CANTINE ET GARDERIE

RESPONSABLE LÉGAL 1
AUTORITÉ PARENTALE : OUI NON

NOM DE FAMILLE : NOM D'USAGE :
PRÉNOMS :
ADRESSE:.....
CODE POSTAL : VILLE :
PROFESSION :
TÉL : PORTABLE :
.EMAIL :.....

J'AUTORISE LA MAIRIE À M'ENVOYER PAR MAIL DES INFORMATIONS CONCERNANT MON ENFANT

RESPONSABLE LÉGAL 2
AUTORITÉ PARENTALE : OUI NON

NOM DE FAMILLE : NOM D'USAGE :
PRÉNOMS :
ADRESSE:.....
CODE POSTAL : VILLE :
PROFESSION :
TÉL : PORTABLE :
.EMAIL :.....

J'AUTORISE LA MAIRIE À M'ENVOYER PAR MAIL DES INFORMATIONS CONCERNANT MON ENFANT

Destinataire mails et factures pour cantine et garderie :

Responsable 1 ou Responsable 2

TOUT DOSSIER INCOMPLET SE VERRA REFUSE

Documents à fournir pour compléter le dossier

- Livret de famille (pages des parents et pages des enfants)
- Pièces d'identités des responsables légaux
- Pièces d'identités des personnes autorisées à récupérer les enfants à la garderie
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Certificat de radiation à demander au précédent établissement
- Carnet de santé, pages des vaccins. **Mettre le nom de l'enfant en haut de la page.**
- Attestation Sécurité sociale où apparaissent le ou les enfants
- Si PAI, dossier à retirer au CMS de Rambouillet et à faire remplir par le médecin de l'enfant
- Copie du PAI si un enfant est concerné
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile
Nom de la compagnie : N° Contrat :
- Attestation d'assurance extrascolaire
- Pour prétendre au tarif réduit de la cantine : copie de l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 des responsables légaux vivant au foyer.
- En cas de séparation, copie du jugement de divorce mentionnant la garde l'enfant et l'accord impératif des responsables légaux

PÉRISCOLAIRE (GARDERIE-CANTINE)

Personnes à prévenir en cas d'urgence ou ayant l'autorisation de récupérer l'enfant.

Si c'est un mineur, remplir et signer la décharge correspondante à la fin du dossier.

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/> À prévenir en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant

DROIT A L'IMAGE POUR LE PERISCOLAIRE

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos ou vidéos des enfants (articles dans le journal de la commune, expositions, sorties, site internet de la commune). Il ne s'agit pas de photographies ou vidéos individuelles mais d'images montrant des groupes d'enfants en activité.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour ces utilisations.

Aussi nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir l'autorisation ci dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des photos, vidéos et productions est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom uniquement).

Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter l'enfant lors des prises de vues et enregistrement soit de masquer son visage ou encore de le montrer de dos.

- J'autorise le droit à l'image
 Je n'autorise pas le droit à l'image

Signature Responsable 1

Signature Responsable 2

À REMETTRE IMPÉRATIVEMENT COMPLÉTÉ À LA MAIRIE AVANT LE 30 JUIN 2023

Mairie : 01.30.59.40.09 saint.martin.brethencourt@wanadoo.fr

Ouverture de la mairie

le lundi de 15h00 à 18h00 / le jeudi de 9h00 à 11h00 et de 14h30 à 16h30 / le samedi de 9h00 à 12h00



ENFANT N°1

coller la photo
de votre enfant

NOM:

PRENOMS:

NÉ(E) LE : À :
SEXE : MASCULIN FÉMININ
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : MATERNELLE
 ÉLÉMENTAIRE
CLASSE EN 2023/2024 :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

ALLERGIES / TRAITEMENTS MEDICAUX

L'enfant est-il sujet aux allergies ? oui non si oui précisez :

.....

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non si oui précisez :

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non

MALADIES / RECOMMANDATIONS DES PARENTS

informations et précautions à prendre :

.....

.....

GARDERIE

Du 4 septembre 2023 au 5 juillet 2024

- Tous les soirs
- Tous les matins
- Tous les lundis
 - matin
 - soir
- Tous les mardis
 - matin
 - soir
- Tous les jeudis
 - matin
 - soir
- Tous les vendredis
 - matin
 - soir
- Occasionnellement
 - matin
 - soir

()cocher la case correspondante*

CANTINE

- FRÉQUENTATION RÉGULIÈRE** LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
A PARTIR DU 1ER JOUR DE LA RENTRÉE, SINON, À PARTIR DU/...../.....
- FRÉQUENTATION OCCASSIONNELLE** LUNDI MARDI
 JEUDI VENDREDI

EN CAS DE RÉGIME SPÉCIFIQUE, MERCI DE PRÉCISER

- PAI NÉCESSITANT UN PANIER REPAS (ALLERGIE ALIMENTAIRE
UNIQUEMENT)
- SANS PORC

En cas de réservation ou d'annulation de repas se connecter

A votre compte "monespacefamille"

Dans les délais impartis comme mentionnés dans le règlement intérieur



ENFANT N°2

coller la photo
de votre enfant

NOM:

PRENOMS:

NÉ(E) LE : À :
SEXE : MASCULIN FÉMININ
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : MATERNELLE
 ÉLÉMENTAIRE
CLASSE EN 2023/2024 :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

ALLERGIES / TRAITEMENTS MEDICAUX

L'enfant est-il sujet aux allergies ? oui non si oui précisez :

.....

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non si oui précisez :

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non

MALADIES / RECOMMANDATIONS DES PARENTS

informations et précautions à prendre :

.....

.....

GARDERIE

Du 4 septembre 2023 au 5 juillet 2024

- Tous les soirs
- Tous les matins
- Tous les lundis
 - matin soir
- Tous les mardis
 - matin soir
- Tous les jeudis
 - matin soir
- Tous les vendredis
 - matin soir
- Occasionnellement
 - matin soir

(*)*cocher la case correspondante*

CANTINE

- FRÉQUENTATION RÉGULIÈRE** LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
A PARTIR DU 1ER JOUR DE LA RENTRÉE, SINON, À PARTIR DU/...../.....
- FRÉQUENTATION OCCASSIONNELLE** LUNDI MARDI
 JEUDI VENDREDI

EN CAS DE RÉGIME SPÉCIFIQUE, MERCI DE PRÉCISER

- PAI NÉCESSITANT UN PANIER REPAS (ALLERGIE ALIMENTAIRE UNIQUEMENT)
- SANS PORC

En cas de réservation ou d'annulation de repas se connecter

A votre compte "monespacefamille"

Dans les délais impartis comme mentionnés dans le règlement intérieur



ENFANT N°3

coller la photo
de votre enfant

NOM:

PRENOMS:

NÉ(E) LE : À :
SEXE : MASCULIN FÉMININ
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : MATERNELLE
 ÉLÉMENTAIRE
CLASSE EN 2023/2024 :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

ALLERGIES / TRAITEMENTS MEDICAUX

L'enfant est-il sujet aux allergies ? oui non si oui précisez :

.....

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non si oui précisez :

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non

MALADIES / RECOMMANDATIONS DES PARENTS

informations et précautions à prendre :

.....

.....

GARDERIE

Du 4 septembre 2023 au 5 juillet 2024

- Tous les soirs
- Tous les matins
- Tous les lundis
 - matin soir
- Tous les mardis
 - matin soir
- Tous les jeudis
 - matin soir
- Tous les vendredis
 - matin soir
- Occasionnellement
 - matin soir

()cocher la case correspondante*

CANTINE

- FRÉQUENTATION RÉGULIÈRE** LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
A PARTIR DU 1ER JOUR DE LA RENTRÉE, SINON, À PARTIR DU/...../.....
- FRÉQUENTATION OCCASSIONNELLE** LUNDI MARDI
 JEUDI VENDREDI

EN CAS DE RÉGIME SPÉCIFIQUE, MERCI DE PRÉCISER

- PAI NÉCESSITANT UN PANIER REPAS (ALLERGIE ALIMENTAIRE UNIQUEMENT)
- SANS PORC

En cas de réservation ou d'annulation de repas se connecter

A votre compte "monespacefamille"

Dans les délais impartis comme mentionnés dans le règlement intérieur

**AUTORISATION DE SORTIE DES LOCAUX DE LA GARDERIE
DE VOTRE OU VOS ENFANT(S) - ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024**

Nous soussignons,

représentant 1 :

représentant 2 :

Autorisons notre ou nos enfant(s) :

Nom, Prénom 1 :

Nom, Prénom 2 :

Nom, Prénom 3 :

à sortir des locaux pendant la garderie.

Fait à, le

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2

**AUTORISATION POUR ENFANT MINEUR
A RECUPERER UN OU DES ENFANTS - ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024**

Nous soussignons,

représentant 1 :

représentant 2 :

Autorisons l'enfant mineur (Nom, prénom) :

A venir chercher :

Nom, Prénom 1 :

Nom, Prénom 2 :

Nom, Prénom 3 :

Fait à, le

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2

- Je déclare avoir pris connaissance des règlements de la cantine et de la garderie et en accepter les conditions.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions de réservation et d'annulation des repas.
- J'atteste que mon enfant est couvert au titre de l'assurance responsabilité civile.

Nous soussignons, responsables légaux de ou des enfants, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche, nous engageons à les actualiser en cas de changements et autorisons le Maire à prendre le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, appel d'un médecin) rendues nécessaires par l'état de santé de mon ou mes enfant(s).

Saint Martin de Bréthencourt,
le

Signature Responsable légal 1
Lu et approuvé

Signature Responsable légal 2
Lu et approuvé



Numéros utiles

Mairie : 01.30.59.40.09

École : 01.34.83.44.65

Garderie : 01.30.59.40.72

Cantine: 01.34.83.44.40 (en cas d'urgence)

Les informations recueillies ici font l'objet de traitement au sens du règlement général sur la protection des données (RGPD). Conformément à la loi "informatique et libertés" vous pouvez exercer votre droit d'accès ou rectification aux données vous concernant.