

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Le restaurant scolaire se situe au sein du collège Jean Monnet. Il est organisé en self. Les enfants sont accompagnés par du personnel communal. Il est proposé les lundis, mardis, jeudis et vendredis.

En cas d'allergie ou de régime alimentaire particulier, un P.A.I. (Projet d'Accueil Personnalisé) doit être fourni.

Je souhaite inscrire mon enfant au restaurant scolaire oui non

Toutes modifications devront être signalées, à la mairie, par écrit, 15 jours avant chaque période de vacances scolaires

INSCRIPTION ECOLE ELEMENTAIRE



ANNEE SCOLAIRE :/.....
CLASSE : CE2 CM1 CM2

(Les conditions d'accueil pourront être modifiées en fonction de l'évolution de la crise sanitaire. Si besoin nous vous tiendrons informés.)

Enfant NOM : Prénom :

Date de naissance :
Lieu de naissance :

(Père-Mère-Tuteur)* NOM : Prénom :

Date de naissance :
Lieu de naissance
Adresse :

Téléphone :
Adresse mail (en majuscules):

(Père-Mère-Tuteur)* NOM : Prénom :

Date de naissance :
Lieu de naissance
Adresse :

Téléphone :
Adresse mail (en majuscules):

Vaccinations à jour obligatoires

Observations :

Mutations diverses de l'enfant :

Inscrit(e) à l'école de
Sorti(e) de cette école le

Signatures obligatoires :

Signature du père,

Signature de la mère,

Signature du représentant légal,

A Châteauneuf-la-Forêt, le
La Maire,
Françoise RIVET

**Rayer la mention inutile*

Documents à fournir :

- Livret de famille
- Carnet de santé de l'enfant
- Justificatif de domicile
- Certificat de radiation
- Attestation d'assurance

INSCRIPTION T.A.P. (Temps d'Activités Périscolaires)

- 24 heures d'enseignement hebdomadaires mais réparties **sur 4 jours et 1/2**.
- Organisation des TAP (Temps d'activités Périscolaires) de 2h15 heures par semaine, répartis de la manière suivante :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08H40	ACCUEIL				
08H50	Enseignement 03h40	Enseignement 03h40	Enseignement 03h15	Enseignement 03h40	Enseignement 03h40
12H05			Garderie		
12H30	Repas - Récréation			Repas - Récréation	
14H15	Enseignement 01h05	Enseignement		Enseignement	Ensgmt 00H50
15H05		Enseignement 02H05		Enseignement 02H05	
15H20	TAP 1H				TAP 1H15
16H20					

- **Le mercredi matin** : cours de 8h50 à 12h05
Restaurant scolaire non assuré.
Garderie (service gratuit) de 12h05 à 12h30.
Les enfants inscrits au Centre de Loisirs seront pris en charge par la Communauté de communes dès leur sortie ou de leur arrivée à Châteauneuf la Forêt par la navette.
- La fréquentation des TAP étant facultative, **seuls les enfants inscrits y auront accès** ; l'inscription se fera à l'année. **Elle rend obligatoire la participation assidue aux TAP. Toutes modifications des jours d'inscription devront être signalées, à la mairie, par écrit, 15 jours avant chaque période de vacances scolaires.**

Contact : Mairie de Châteauneuf-la-Forêt – 05 55 69 30 27 – mairie@chateauneuf-la-foret.fr

Je soussigné(e)..... père mère tuteur

de l'enfant :

Nom : Prénom : Sexe : masculin
 féminin

Date de naissance :

Classe :

N° d'immatriculation sociale :

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises ci-après.

- J'inscris** mon enfant aux TAP
- le lundi de 15h20 à 16h20
 le vendredi de 15h05 à 16h20

- A partir de 16h20, mon enfant :
- prendra les transports scolaires
 ira à la garderie périscolaire communale
 sera pris en charge par mes soins ou la personne habilitée à le récupérer

Personnes habilitées à récupérer mon enfant :
(Le lundi et le vendredi à 16h20)

- Je ne souhaite pas inscrire** mon enfant aux TAP

Personnes habilitées à récupérer mon enfant :
(Le lundi à 15h20 et le vendredi à 15h05)

Je déclare :

- Avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur oui non
- Autoriser mon enfant à participer aux activités proposées par la municipalité de Châteauneuf-la-Forêt dans le cadre des temps d'activités périscolaires oui non
- Avoir pris connaissance que mon enfant sera pris en charge uniquement pendant la durée de l'activité oui non
- Que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de certaines activités particulièrement la pratique sportive oui non
si oui lesquelles.....
- Accepter que mon enfant puisse éventuellement être pris en photo pendant les activités et autoriser l'exploitation de ces images dans les outils d'information ou de communication de la municipalité oui non

Assurance : La remise d'une attestation d'assurance individuelle d'accident et de responsabilité civile est obligatoire pour la validation de l'inscription.

VACCINATIONS

(joindre une photocopie du carnet de santé) :

Vaccins pratiqués

Date du dernier rappel :

BCG :

Antitétanique

Autres vaccins

MALADIES – ALLERGIES

- Allergies aux médicaments oui non si oui, quel(s) médicament(s)
- Allergies alimentaires oui non si oui, quel(s) aliment(s).....
- Autres allergies : oui non si oui, nature
- Asthme : oui non
- Actuellement votre enfant suit-il un traitement médical : oui non
- Si oui, lequel ?

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (Nom, Prénom, qualité) :

.....

En cas d'accident de (Nom, Prénom de l'élève) :

- Autorise par la présente :
- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
 - Le responsable des activités à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone domicile : mobile :

Téléphone Professionnel :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom, prénom :

Téléphone :

Date:

Signatures obligatoires :

Signature du père,

Signature de la mère,

Signature du représentant légal,