INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRES
(Restauration scolaire & Accueils soir et matin)

FICHE ENFANT
Année scolaire 2026/2027

ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....
Ecole : ..... Classe : .....

RESTAURATION SCOLAIRE

Type de menu : ❒ REPAS STANDARD ❒ REPAS SANS PORC

L'enfant présente une pathologie à risque connue à ce jour (allergie alimentaire, asthme, diabète, convulsions, autres, ...)

❒ NON ❒ OUI (PAI première demande) ❒ OUI (PAI renouvellement)

L'accès de l'enfant aux services périscolaires ne sera possible qu'après avoir établi un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) avec l'école et la PMI (pour les enfants scolarisés en Petite section et Moyenne section maternelle) ou la Médecine Scolaire (élèves de grande section maternelle à CM2) **et après accord de la commission municipale.**

Dans le cadre de l'accueil de votre enfant, merci d'indiquer s'il présente une allergie alimentaire connue :
❒ OUI ❒ NON

Date du début d'inscription à la restauration scolaire souhaitée : le ..../...../..... (en respectant les délais réglementaires)

Cocher obligatoirement un jour :

❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI

Les repas sont commandés et facturés à l'année en fonction du (des) jour(s) coché(s). **Il appartient à la famille de faire ensuite les modifications nécessaires sur le kiosque Éducation en se connectant sur son espace personnel.**

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (MATIN & SOIR)

ACCUEIL DU MATIN (7h30/8h10)

- **TRIMESTRE 1** ❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI
- **TRIMESTRE 2** ❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI
- **TRIMESTRE 3** ❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI
-

ACCUEIL DU SOIR (16h30/17h45)

- **TRIMESTRE 1** ❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI
- **TRIMESTRE 2** ❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI
- **TRIMESTRE 3** ❒ LUNDI ❒ MARDI ❒ JEUDI ❒ VENDREDI
-

Je soussigné(e) Mme/M .....
atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la fiche Enfant.

Le : ...../...../..... Signature du (des) Responsable(s) légal(aux)