



INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES
(Restauration scolaire & Accueils soir et matin)
FICHE ENFANT
Année scolaire 2023/2024

ENFANT

NOM : Prénom :

Ecole : Classe :

RESTAURATION SCOLAIRE

Régime alimentaire : AUCUN SANS PORC

L'enfant présente une pathologie à risque connue à ce jour (allergie alimentaire, asthme, maladie chronique, ...) OUI NON

Si OUI : joindre obligatoirement une photo d'identité de l'enfant porteur du PAI agrappé à ce dossier
 Un PAI (Projet d'accueil Individualisé) est à établir 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). **L'accès de l'enfant aux services périscolaires (restauration et/ou accueils matin/soir) ne sera possible qu'après accord de la commission municipale** chargée d'examiner les PAI.

Date du début d'inscription 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 Education en se connectant sur son espace personnel.

ACCUEIL PERISCOLAIRE (MATIN & SOIR)

ACCUEIL DU MATIN (7h30/8h10)

TRIMESTRE 1	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
TRIMESTRE 2	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
TRIMESTRE 3	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI

ACCUEIL DU SOIR (16h30/17h45)

TRIMESTRE 1	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
TRIMESTRE 2	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
TRIMESTRE 3	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> 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)