

Groupe scolaire de Ville en Tardenois

Horaires scolaires : 8h50/9h00-12h00 13h50/14h00-17h00

Ecole primaire de Chaumuzy (maternelle et élémentaire)

Horaires scolaires : 8h20/8h30-11h30 13h20/13h30-16h30

Dossier d'inscription périscolaire 2022-2023

Date limite de dépôt : **10 juin 2022**

Dossier d'inscription complet à retourner par mail ou à déposer au
Pôle du Tardenois

- « Fiche de renseignement périscolaire »
- « Fiche sanitaire de liaison »
- « Feuilles d'imposition 2021 sur les revenus 2020 de toutes les personnes composant le foyer »

periscolaire.tardenois@grandreims.fr

Contact : 03.26.61.85.95

**ACCUEIL PERISCOLAIRE DES COMMUNES
DE VILLE EN TARDENOIS/CHAUMUZY
FICHE DE RENSEIGNEMENT PÉRISCOLAIRE**

Réservé à
l'administration

Tranche :

- Saisi
 Fiche complète

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : ♂ Garçon ♀ Fille

Nom de l'école :

Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Type de restauration* : Classique – Sans porc – Sans viande (*Rayer les mentions inutiles) PAI

IDENTITÉS DES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1 : Père Mère
 Tuteur/-trice

Nom de naissance:

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Autorité parentale : oui non

Situation familiale :

- Célibataire Marié(e)
 Pacsé(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve) Union libre

Adresse :

Code postal : _____

Commune :

Adresse mail :

Téléphone (domicile) :/...../...../...../.....

Responsable légal 2 : Père Mère
 Tuteur/-trice

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Autorité parentale : oui non

Situation familiale :

- Célibataire Marié(e)
 Pacsé(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve) Union libre

Adresse :

Code postal : _____

Commune :

Adresse mail :

Téléphone (domicile) :/...../...../...../.....

Employeur :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Adresse :

.....

Employeur :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Adresse :

.....

COMPOSITION FAMILIALE (frères et sœurs)

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
Classe : École fréquentée:

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
Classe : École fréquentée:

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....
Classe : École fréquentée:

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (en plus des responsables légaux)

(Une pièce d'identité pourra être demandée) :

Nom : Prénom : N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : Adresse :

Nom : Prénom : N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : Adresse :

Nom : Prénom : N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : Adresse :

La Communauté urbaine du Grand Reims préconise aux parents que ce soit une personne majeure qui récupère leur(s) enfant(s).

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (en plus des responsables légaux)

Nom : Prénom : N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : Adresse :

Nom : Prénom : N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : Adresse :

Nom : Prénom : N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre : Adresse :

AUTORISATIONS

Droit d'image : Je soussigné(e), (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant autorise / n'autorise pas les personnels du périscolaire à reproduire l'image de l'enfant pour des activités (barrer la mention inutile).

Sortie : Je soussigné(e), (père/mère/tuteur-trice) de l'enfant autorise / n'autorise pas l'enfant à repartir seul des temps du périscolaire (barrer la mention inutile).

ASSURANCE DE L'ENFANT

Compagnie de l'assurance :

N° du contrat :

Adresse :

Document à fournir obligatoirement : Copie de l'attestation d'assurance

INSCRIPTIONS :

A compléter obligatoirement

ACCUEIL DU MATIN : Oui Non (sauf Chaumuzy)

Attention toute 1/2 heure entamée est facturée

| GARDERIE | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|----------|-------|-------|-------|----------|
| 7h/7h30 | | | | |
| 7h30/8h | | | | |
| 8h/8h30 | | | | |
| 8h30/9h | | | | |

ACCUEIL DU SOIR : Oui Non (sauf Chaumuzy)

| GARDERIE | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-----------|-------|-------|-------|----------|
| 17h/17h30 | | | | |
| 17h30/18h | | | | |
| 18h/18h30 | | | | |
| 18h30/19h | | | | |

RESTAURATION SCOLAIRE :

Régulière (Formule A – Cantine 3 à 4 jours par semaine)

Occasionnelle (Formule B – Cantine 2 jours et moins par semaine)

| FORMULE | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|---------|-------|-------|-------|----------|
| A | | | | |
| B | | | | |

ACCUEIL DU MERCREDI Oui Non

Journée

1/2 journée avec repas

1/2 journée sans repas

Joindre impérativement les feuilles d'imposition 2021 sur les revenus 2020 de toutes les personnes composant le foyer.

FEUILLES D'IMPOSITION

- Feuilles d'imposition 2021 sur les revenus 2020
 Non-jointes : Tarif tranche 7

MODALITES DE FACTURATION :

Affilié Caf **MSA** **Autre** préciser :

Rattaché à quel représentant légal : RL1 RL2

Numéro d'allocataire :

Indiquer les modalités de garde retenues : alternée autres à préciser :

Factures adressées à : responsable légal 1
 responsable légal 2

Facturation alternée : indiquer qui paie selon les semaines paires ou impaires
Semaine paire : _____ Semaine impaire : _____

TRANSPORTS :

TRANSPORTS : Oui Non

Attention, cette information ne vaut pas inscription, vous devez vous rendre sur le site du Grand Reims afin d'avoir accès au dispositif d'inscription en ligne aux transports scolaires.

En utilisant les transports scolaires, vous vous engagez à respecter le règlement des transports scolaires de la Communauté urbaine du Grand Reims . Ce dernier est consultable sur le site du Grand Reims, rubrique transports scolaires.

En cas de séparation, chaque parent devra remplir une fiche de renseignements pour l'enfant. Dans la mesure du possible, une copie du jugement est demandée.

Pour les inscriptions périscolaires, chaque parent devra remplir un bulletin d'inscription concernant la période pendant laquelle il a la garde de son enfant : semaine paire / semaine impaire / autre : préciser.

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur/-trice) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Le pôle territorial concerné devra être informé de toute(s) modification(s) de ces informations.

Date et signature des responsables légaux :

« Les informations personnelles recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'école, à la restauration scolaire et aux activités/accueils périscolaires.

Les données sont conservées pendant toute la scolarité de l'enfant et sont mises à jour chaque année. Le responsable du traitement est la Communauté urbaine. Les établissements scolaires en sont destinataires.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement du traitement. Vous pouvez obtenir des informations en adressant un courrier à la Communauté urbaine du Grand Reims, Mission Affaires Scolaires et Petite Enfance des Territoires- Pôle Territoires, Hôtel de la Communauté, 3 rue Eugène Desteuque CS 80036 - 51722 REIMS Cedex. Ajouter une adresse email ou un téléphone, pour faciliter l'accès.

Vous avez la possibilité de contacter notre délégué à la protection des données, pour toute information concernant vos données personnelles à dpo@grandreims.fr ou d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) »

Année 2022-2023

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

(document confidentiel)

Cette fiche est utilisée dans le but de connaître les aspects médicaux de votre enfant. En cas d'urgence, ces renseignements seront utiles aux équipes médicales et personnels de soin.

RAPPEL IDENTITÉ DE L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : ♂ Garçon ♀ Femme

Classe :

IDENTITES DES RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 : Père Mère
 Tuteur/-trice

Responsable légal 2 : Père Mère
 Tuteur/-trice

Nom d'usage :

Nom d'usage :

Prénom :

Prénom :

Autorité parentale : oui non

Autorité parentale : oui non.....

Adresse :

Adresse :

Téléphone (domicile) :/...../...../...../.....

Téléphone (domicile) :/...../...../...../.....

Téléphone (portable) :/...../...../...../.....

Téléphone (portable) :/...../...../...../.....

Téléphone (travail) :/...../...../...../.....

Téléphone (travail) :/...../...../...../.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : autres que les représentants légaux

Nom : Prénom :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre :

Nom : Prénom :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre :

Nom : Prénom :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Lien de parenté/autre :

VACCINATIONS
(cocher les cases correspondantes)

| VACCINS OBLIGATOIRES pour les enfants nés avant le 1^{er} janvier 2018 | DATE DES VACCINS | VACCINS obligatoires pour les enfants nés après le 1^{er} janvier 2018 | DATES DES VACCINS |
|--|-------------------------|---|--------------------------|
| Diphtérie | | Diphtérie | |
| Tétanos | | Tétanos | |
| Poliomyélite | | Poliomyélite | |
| Toutefois, toutes les autres vaccinations du calendrier vaccinal (voir les vaccins obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018), sont indispensables pour protéger les enfants des maladies infectieuses évitables par la vaccination. | | Coqueluche | |
| | | Haemophilus influenzae B | |
| | | Rubéole Oreillons Rougeole | |
| | | Hépatite B | |
| | | Pneumocoque | |
| | | Méningocoque C (bactérie provoquant des méningites) | |

Documents à fournir obligatoirement : **Copies des vaccins**

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, merci de nous joindre un certificat médical de contre-indication.

• **Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone : / / / / ; / / / /

Mail :@.....

Code postal : _ _ _ _ _ Commune :

• **Renseignements médicaux :**

Traitement médical :

Actuellement, votre enfant suit-il un traitement ? **Oui** **Non**

Si oui, merci de préciser lequel :

Allergies :

ASTHME Oui Non
 ALIMENTAIRES Oui Non
 MEDICAMENTEUSES Oui Non
 AUTRES (animaux, plantes...etc) : Oui Non

Si oui, joindre un certificat médical, précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

En cas d'allergie, il est recommandé de mettre en place un projet d'accueil individualisé (PAI) en lien avec le médecin scolaire.

Restauration scolaire : Classique – Sans porc – Sans viande (*Rayer les mentions inutiles)

Autres difficultés de santé, si oui préciser : **Oui** **Non**

.....
.....
.....
.....

Recommandations utiles des responsables légaux concernant la santé de l'enfant :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif...etc

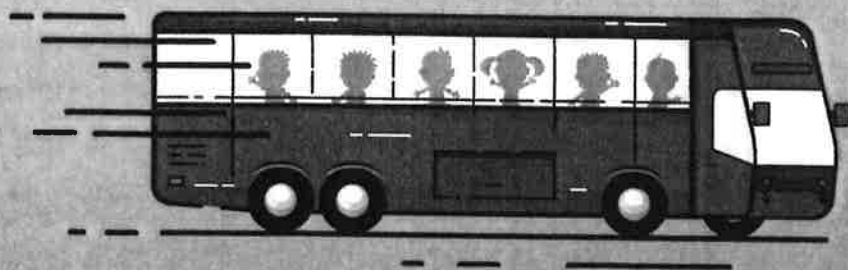
.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur/-trice) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la structure à prendre en cas d'accident ou incident toutes les mesures nécessaires à la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

Le pôle territorial concerné devra être informé de toute(s) modification(s) de ces informations.

Date et signature des représentants légaux :

« Les informations personnelles recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à la restauration scolaire et aux activités périscolaires. Les données sont conservées pendant toute la scolarité de l'enfant et sont mises à jour chaque année. Le responsable du traitement est la Communauté urbaine du Grand Reims. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement du traitement. Vous pouvez obtenir des informations en adressant un courrier à la Communauté urbaine du Grand Reims, Mission affaires scolaires et petite enfance – Pôle Territoires, Hôtel de la Communauté, 3 rue Eugène Desteuque CS 80036 – 51722 REIMS Cedex. Tél. : 03.26.06.94.46. Ajouter une adresse email ou un téléphone, pour faciliter l'accès. Vous avez la possibilité de contacter notre délégué à la protection des données, pour toute information concernant vos données personnelles à dpo@grandreims.fr ou d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) ».



TRANSPORTS SCOLAIRES

Inscriptions

DU 30 MAI AU 15 JUILLET 2022

Plus rapide et plus facile,
optez pour l'inscription en ligne !

Rendez-vous sur

www.grandreims.fr



Pour tout renseignement sur les
modalités des transports scolaires

LE GRAND

