



RÉSERVATIONS PÉRISCOLAIRES 2019-2020

ALAE FRÉQUENTÉ (cochez 1 seule case)

- LOUISA PAULIN MATERNEL LOUISA PAULIN ÉLÉMENTAIRE
 HENRI MATISSE MATERNEL HENRI MATISSE ÉLÉMENTAIRE

CODE FAMILLE :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Tél. parent 1 :

Tél. parent 2 :

ENFANT

Nom : Prénom :

Classe : Enseignant

RÉSERVATION PERMANENTE

Matin (à partir de 7h30)

lundi mardi jeudi vendredi

Midi

lundi mardi jeudi vendredi

Soir

lundi mardi jeudi vendredi

court (jusqu'à 17h30) court (jusqu'à 17h30) court (jusqu'à 17h30) court (jusqu'à 17h30)

long (jusqu'à 18h30) long (jusqu'à 18h30) long (jusqu'à 18h30) long (jusqu'à 18h30)

RÉSERVATION MERCREDI PÉRISCOLAIRE

matin repas de midi après-midi

(ne peut être coché seul)

Les enfants de l'école Marcel Pagnol sont accueillis à l'école Louisa Paulin.

Les enfants des écoles privées sont accueillis à l'école Henri Matisse.

Réservation effectuée par M. ou Mme :

Le :

Traité par	Date de début de réservation	Signature



DEMANDE DE PRÉSINSCRIPTION DANS UN ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE PUBLIC DE SAINT-SULPICE-LA-POINTE

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

Fournir obligatoirement une photocopie du justificatif de domicile

Partie réservée à l'administration	
Attestation délivrée <input type="checkbox"/> le : _____/_____/_____	<input type="checkbox"/> École L. Paulin <input type="checkbox"/> École M. Pagnol <input type="checkbox"/> École H. Matisse

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse au 1^{er} septembre 2019 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____

Établissement précédent : _____

Prénom + Nom frère/soeur	date de naissance	Établissement fréquenté

CLASSE DEMANDÉE

Maternelle

- Petite section
 Moyenne section Moyenne section occitan
 Grande section

Élémentaire

- CP CP Occitan
 CE 1 CE 2
 CM 1 CM 2

DEMANDE DE DÉROGATION

Si vous habitez hors commune ou si vous souhaitez faire un changement de secteur scolaire (occitan, classe spécialisée, garde des enfants...) veuillez retirer un dossier à l'accueil du service enfance.

Date prévue pour la rentrée scolaire de l'enfant : _____/_____/_____

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur la famille

Fait à : _____ le : _____/_____/_____ Signature du responsable légal



AUTORISATION PARENTALE

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

École **L. Paulin** École **M. Pagnol** École **H. Matisse**

Partie réservée à l'administration	
N° Foyer :	P : <input type="checkbox"/>
N° enfant :	GED : <input type="checkbox"/>

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Sexe : Féminin Masculin

Garde de l'enfant de parents séparés : Mère Père Garde alternée

Prénom + Nom frère/soeur	date de naissance	Établissement fréquenté

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Célibataire Divorcé.e / Séparé.e Marié.e / Pacsé.e Union libre Veuf/veuve

Mère : Nom de jeune fille : _____ Nom marital : _____

Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

Tél. pro : _____ Employeur : _____

Père : Nom : _____

Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

Tél. pro : _____ Employeur : _____

Adresse mail : _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____ Ville : _____

AUTORISATIONS

Autorisation de partir seul de la structure périscolaire (uniquement à partir du CP) : oui non

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant (*hors autorités parentales*) :

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Personne(s) non autorisée(s) à récupérer l'enfant :

INFORMATIONS MÉDICALES ET SOCIALES

N° Allocataire CAF (département) : _____

Autre organisme : _____

Médecin de famille : _____ Ville : _____

Compagnie assurance : _____ Police n° : _____

Observations particulières (*traitement médical, allergies, baignade, énurésie, lunettes, appareil dentaire...*)

Régime alimentaire particulier non oui lequel : _____

Santé : mon enfant a déjà eu : la rubéole, la varicelle des angines la scarlatine des otites la coqueluche la rougeole les oreillons des rhumatismes articulaires

Note : * aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et accord écrit des parents (médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice) et donner aux responsables du périscolaire. * aucune allergie ou handicap ne peut être pris en compte sans le dossier p.a.i (plan d'accueil individualisé).

Pour la mise en place de ce dossier : prendre contact avec le chef d'établissement scolaire fréquenté par votre enfant

PÉRISCOLAIRE ET RESTAURATION

Réservations obligatoires pour toutes les activités périscolaires et restauration auprès des responsables périscolaires de l'école d'affectation de votre enfant.

- J'autorise mon enfant à participer aux activités périscolaires du service enfance et, à utiliser les moyens de transport mis à disposition par la commune pour effectuer les différentes activités.
- J'autorise les services de la mairie à prendre des photographies de mon enfant qui pourront être utilisées uniquement pour les actions de communication aux périscolaires (site internet, facebook, presse, bulletin municipal).
- J'autorise le responsable de la structure périscolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur l'autorisation parentale et m'engage à prévenir le service enfance de tout changement éventuel.

Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires et à la restauration scolaire consultable en ligne sur le kiosque famille conforme à la délibération du conseil municipal, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Fait à : _____ le : _____ / _____ / _____ Signature du responsable légal

À remettre au Service enfance et réussite éducativa
POUR TOUTES MODIFICATIONS, S'ADRESSER UNIQUEMENT AU SERVICE.