



INSCRIPTION SERVICES PERISCOLAIRES ET ALSH DE SAINT CANNAT

Restauration scolaire, Garderie, Accueil ALSH matin et soir,

Surveillance et Etude du soir 2019/2020



**Fournir
une photo**

NOM, Prénom de l'enfant

Né(e) le/...../..... à Sexe : M F

Ecole : Classe : Nom de l'enseignant (e) :

Votre enfant est-il allergique ? oui non

Atteint d'une maladie chronique ? oui non

Si oui, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être obligatoirement établi avec le médecin traitant et le médecin scolaire. (article 8 du règlement scolaire et du restaurant scolaire).

Personnes à prévenir en cas d'accident et habilités à récupérer l'enfant, <u>autres que les parents</u>	Téléphones

Situation familiale des parentes : Mariés Divorcés Célibataire Pacsés Vie maritale

Garde alternée : Oui Non **(si oui, remplir une fiche pour chaque parent)**

NOM, prénom du père

Facturation chez le père **oui /non**

Adresse

Ville Code postal Portable :/...../...../...../.....

Tél domicile :/...../...../...../..... Professionnel :/...../...../...../.....

Adresse e-mail (obligatoire et écrire très lisiblement) :

NOM, prénom de la mère

Facturation chez la mère **oui /non**

Adresse

Ville Code postal Portable :/...../...../...../.....

Tél domicile :/...../...../...../..... Professionnel :/...../...../...../.....

Adresse e-mail (obligatoire et écrire très lisiblement) :

