



# Inscriptions du 13 au 24 mars

## Documents à fournir :

- **Carnet de santé**
- **Dernier Avis d'imposition ou N°CAF**
- **Assurance scolaire à jour** (dès que possible)
- **Justificatif de domicile** de moins de 3 mois
- En cas de divorce, jugement de divorce

## Adhérer à la Caisse des Ecoles

**Deux tarifs au choix : 11 euros ou 8 euros (chèque à l'ordre du Trésor Public ou espèces)**

La Caisse des Écoles, subventionnée par la Mairie, finance :

- les fournitures scolaires : 45 euros par enfant
- le matériel et l'équipement pour les classes : 15 000 euros par an
- les sorties scolaires : 240 euros de transports par classe
- les classes transplantées : 11,50 euros par jour et par enfant

## Les horaires des écoles

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<b>Garderie du matin</b>	<b>7h30 – 8h20</b>	<b>7h30 – 8h20</b>	<b>7h30 – 8h20</b>	<b>7h30 – 8h20</b>	<b>7h30 – 8h20</b>
Classe	8h20 – 12h00	8h20 – 12h00	8h20 – 12h10	8h20 – 12h00	8h20 – 12h00
<b>Pause méridienne</b>	<b>12h00 – 14h10</b>	<b>12h00 – 14h10</b>	<b>Garderie gratuite 12h10 – 12h30</b>	<b>12h00 – 14h10</b>	<b>12h00 – 14h10</b>
Classe	14h10 – 15h45	14h10 – 15h45	<b>CAL 12h30 – 18h30</b>	14h10 – 15h45	14h10 – 15h45
<b>Garderie gratuite</b>	<b>15h45 – 16h30</b>	<b>15h45 – 16h30</b>		<b>15h45 – 16h30</b>	<b>15h45 – 16h30</b>
<b>Garderie payante</b>	<b>16h30 – 18h30</b>	<b>16h30 – 18h30</b>		<b>16h30 – 18h30</b>	<b>16h30 – 18h30</b>

Enfant : ..... Classe (2017-2018) : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  F  M

École :  Léon Mourraïlle  La Bastide

### Restauration scolaire

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

### Garderie du matin (7h30 – 8h20)

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

### Temps d'accueil périscolaire (15h45 – 16h30) - Gratuit

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

### Garderie du soir (16h30 – 18h30)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

### Activités périscolaires « CPAJ » (16h30 – 18h30) – POUR LES ENFANTS DE PLUS DE 6 ANS UNIQUEMENT

#### Léon Mourraïlle

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/> Théâtre <i>CP au CE2</i>	<input type="checkbox"/> Théâtre <i>CM1 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Théâtre <i>CP au CE2</i>	<input type="checkbox"/> Théâtre <i>CM1 au CM2</i>
<input type="checkbox"/> Football <i>CP au CE2</i>	<input type="checkbox"/> Sports Collectifs <i>CE2 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Football <i>CM1 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Roller <i>CM1 au CM2</i>
<input type="checkbox"/> Activités Créatives <i>CM1 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Activités Créatives <i>CP au CE2</i>	<input type="checkbox"/> Activités Créatives <i>CM1 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Activités Créatives <i>CP au CE2</i>
<input type="checkbox"/> Comédie Musicale <i>CM1 au CM2</i>			<input type="checkbox"/> Comédie Musicale <i>CP au CE2</i>
<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>

#### La Bastide

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/> Sports Collectifs <i>CE2 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Jeux de Motricité <i>CP au CE2</i>	<input type="checkbox"/> Roller <i>CM1 au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Football <i>CE1 au CM2</i>
<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>	<input type="checkbox"/> Permanence aux leçons <i>CP au CM2</i>

Places limitées. Activité annulée si effectif inférieur à 7 enfants

### Garderie du mercredi midi (12h10 – 12h30) - Gratuit

Oui .....  Non

### Centre d'Accueil et Loisirs

Tous les mercredis de l'année scolaire en dehors des vacances (pour les inscriptions ponctuelles, un bulletin détaillé sera distribué à la rentrée scolaire.)

### Centre d'Accueil et Loisirs pendant les Vacances

Avant chaque vacances, un bulletin d'inscription sera distribué dans le cartable des enfants.

# FICHE FAMILLE

## Coordonnées

Père

Mère

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

 Domicile : .....

 Domicile : .....

 Professionnel : .....

 Professionnel : .....

 Portable : .....

 Portable : .....

Mail : .....

Mail : .....

Profession : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Employeur : .....

### Caisse d'allocations :

CAF (N° : .....)  MSA  Autre :

## Situation familiale

- célibataire     veuf / veuve     mariés     pacsés     vie maritale  
 séparés     divorcés (*joindre jugement*)

## Mode de garde

- chez la mère     chez le père     alternée (préciser) : .....

Joindre un jugement de divorce s'il existe

## Règlement intérieur

En signant ce dossier, vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement intérieur des services municipaux joint à ce dossier.

## Transmission des factures

Les factures sont transmises par le cartable des enfants. Si vous souhaitez les recevoir par email, merci d'indiquer l'adresse à utiliser : .....

## Transmission des menus

Les menus peuvent être transmis par le cartable de votre enfant :  oui  non

# FICHE ENFANT

---

## Fiche Médicale

Médecin traitant : .....

Allergies médicamenteuses : .....

Allergies alimentaires : .....

Régime alimentaire  sans porc  autre : .....

Vaccin obligatoire Date du DTP (Diphtérie Tétanos Polio) : .....

PAI:  oui  non

---

## Autorisations

### Autorisation de publication des photographies, films et enregistrements (1er juillet 2017 - 1er juillet 2018)

Conformément à la loi, article 9 du Code Civil sur « le droit à l'image et au son » et à l'article 121-2 du Code de la Propriété Intellectuelle,

- J'autorise la Mairie de Gattières  
 Je n'autorise pas la Mairie de Gattières

à utiliser, et à publier les photographies et enregistrements sur lesquels peut figurer mon enfant, ainsi que les productions ou œuvres que mon enfant aurait réalisées dans le cadre des activités du service.

### Autorisation à rentrer seul (l'enfant gère lui-même son heure se sortie)

- non  oui

### Autorisation d'intervention médicale

- non  oui Lieu d'hospitalisation : .....

---

## Personnes autorisées à récupérer l'enfant (hormis les parents)

NOM : ..... Prénom : .....

NOM : ..... Prénom : .....

NOM : ..... Prénom : .....

---

## Personnes à prévenir en cas d'urgence (ne pas renseigner si ce sont les mêmes)

NOM : ..... Prénom : .....

☎ Portable : .....

NOM : ..... Prénom : .....

☎ Portable : .....

Je soussigné, ..... déclare  
exacts les renseignements portés sur ces fiches.

Date :

Signature :