

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024-2025

PERISCOLAIRE & EXTRASCOLAIRE

A REMETTRE EN MAIRIE AVANT LE

17 MAI 2024

OU PAR E-MAIL : commune@villevaude.fr



Accueil Matin – Restauration - Accueil soir et étude - Mercredi et Vacances scolaires

NOM et Prénom de l'enfant :

REPRESENTANTS LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL 1
(Père, mère, tuteur)

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal Ville:

Profession.....

Tél fixe..... Tél portable.....

E-mail

(Indispensable pour la création du compte internet afin d'effectuer les inscriptions en ligne)

Situation familiale

Célibataire- Vie maritale-Marié(e)- Pacsé(e)-Divorcé(e) Séparé(e)- Veuf(ve) - Autre

RESPONSABLE LEGAL 2
(Père, mère, tuteur)

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Code postal Ville.....

Profession.....

Tél fixe.....Tél portable.....

E-mail

(Indispensable pour la création du compte internet afin d'effectuer les inscriptions en ligne)

Situation familiale

Célibataire- Vie maritale-Marié(e)- Pacsé(e)-Divorcé(e) Séparé(e)- Veuf(ve) - Autre

Personne(s) à contacter (autre(s) que les parents) en cas d'urgence et/ou autorisée(s) à récupérer l'enfant

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Téléphone</u>	<u>A contacter</u> En cas d'urgence	<u>Est autorisée</u> A récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Aucune autre personne ne sera autorisée à récupérer l'enfant.

Toutefois, une exception sera acceptée sur présentation d'une décharge, écrite et signée, par le ou les représentant(s) légaux, et remise en Mairie.

Une pièce d'identité sera exigée des services périscolaires pour récupérer l'enfant.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom.....

Prénom

Sexe : F M

Date de naissance

Ecole fréquentée.....

Classe

Médecin Traitant

Tél

Vaccins obligatoires (enfants nés à partir de 2018)

- Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)
- Coqueluche
- Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B
- Hépatite B
- Infections invasives à pneumocoque
- Méningocoque de sérogroupe C
- Rougeole, oreillons et rubéole

Fait le :



Vaccins obligatoires (enfants nés avant 2018)

- Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)

Votre enfant bénéficie-t-il d'un traitement médical particulier ?

(Si oui, merci d'en fournir la copie)

Oui Non

Votre enfant a-t-il un suivi spécifique ? (allergie(s), maladie(s), etc. ...)

Si oui, préciser (joindre un certificat médical)

Oui Non

Régime alimentaire

- Classique Oui Non
- P.A.I Oui Non
- Végétarien Oui Non
- Sans porc Oui Non

Recommandations utiles des parents (port de lunettes, lentilles, appareils auditifs ou dentaires, comportement de l'enfant etc...) :

INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

Accueil matin et Accueil soir

Restauration

Etude uniquement pour les
élémentaire

Mercredi et
Vacances Scolaires

Délai de **48h** avant la date de réservation

Délai de **5 jours** avant la
date de réservation

Toutes les réservations doivent être faites, sur
www.espace-citoyens.net/villevaude/espace-citoyens/

PROTOCOLE D'ACCUEIL DES ENFANTS ALLERGIQUES ET ASTHMATIQUES PROTOCOLE D'ACCUEIL D'ENFANT EN SITUATION D'HANDICAP

Les enfants sujets aux allergies alimentaires, asthmatiques ou autres, doivent en informer la Mairie et valider avec la collectivité un **Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I)** aux services périscolaires et extrascolaire.

Les enfants en situation de handicap doivent en informer la Mairie afin de prendre un rendez-vous avec les responsables Jeunesse, afin d'accueillir l'enfant dans les meilleures conditions.

ATTESTATION

(à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

- ✓ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de situation auprès des services scolaires, périscolaires et extrascolaires.
- ✓ Reconnais avoir pris connaissance et accepter le présent règlement.
- ✓ Autorise mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires, par le personnel de la structure, et éventuellement les exploiter sur des supports de communication, à savoir :

- Le site internet de la commune Oui Non
- Le journal « Villevaudé Magazine » Oui Non
- Expositions Oui Non
- La page Facebook de la commune. Oui Non

- ✓ Autorise mon enfant à rentrer seul, après l'étude Oui Non
(Contre décharge écrite des personnes ayant l'autorité parentale, à joindre au dossier)



**Afin de calculer votre tarif Accueil de Loisirs, il est impératif de fournir,
EN MAIRIE, votre dernier avis d'imposition.
Faute de quoi, le tarif maximum sera appliqué.**

Date et lieu :

Parent 1

Parent 2

Pour toute information complémentaire, contacter la Mairie

27, rue Charles de Gaulle – 77410 VILLEVAUDE

☎ 01.60.26.20.19 – 📠 01.60.26.51.08

✉ : commune@villevaude.fr @ : www.villevaude.fr  www.facebook.com/mairiedevillevaude