



## Inscriptions Scolaires et Péri-scolaires

Année scolaire : 2020-2021

**Merci de ne pas imprimer les dossiers en RECTO/VERSO.**

Les dossiers d'inscription devront être rendus complets.

Fournir **les photocopies et présenter les originaux** des documents demandés (un dossier par enfant).

Le dossier est à déposer en **mains-propres** au Guichet Unique, aux horaires d'ouverture ou sur rendez-vous.

**Tout dossier incomplet sera refusé.**

**Inscriptions scolaires du lundi 6 janvier au vendredi 14 février 2020 inclus :**

Les inscriptions concernent les enfants nés en 2017, les enfants qui fréquenteront le Cours Préparatoire en septembre 2020 et les nouveaux arrivants sur la Commune.



# Inscriptions Scolaires et Péri-scolaires

## Année scolaire 2020-2021

Photo

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

N° : .....

Date de dépôt : ..... Réceptionné par : .....

Date de saisie : ..... Enregistré par : .....

Observation :

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

### VALIDATION DE L'AFFECTION PAR MADAME LE MAIRE ADJOINT

L'enfant sera affecté à l'école : .....

Date : ..... Claudine STEINMANN,

Maire Adjoint chargé de la Petite Enfance, de l'Education et de l'Action Scolaire

Merci de compléter ce dossier avec beaucoup d'attention. Si par la suite il y a des modifications, le mettre à jour auprès du Guichet Unique par courriel ([guichet.unique@mairie-grosly.fr](mailto:guichet.unique@mairie-grosly.fr)) en joignant un justificatif.

### A REMPLIR TRES LISIBLEMENT

#### INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Garçon

Fille

Nom

.....

Prénom

.....

Date et lieu de naissance

Date : ..... Lieu : .....

Etablissement et classe fréquentés en 2019-2020

..... Classe : .....

**Indiquer les coordonnées des deux parents (remplir les 2 colonnes) ou du responsable légal  
(remplir une seule colonne)**

INFORMATIONS SUR LES PARENTS	Père	Mère	Tuteur
Nom	M. ....	Mme .....	.....
Prénom	.....	.....	.....
Adresse (n° BAT./ voie, n° de porte, ...)	..... .....	..... .....	..... .....
Téléphone domicile	.....	.....	.....
Téléphone mobile	.....	.....	.....
<b>ATTENTION : Ecrire très lisiblement les adresses e-mails en DETACHANT CHAQUE CARACTERE.</b>			
Adresse e-mail	.....	.....	.....
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcés <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Séparés <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Préciser si garde alternée <sup>1</sup> <b>En cas de séparation ou divorce :</b> <b>(1) Joindre un justificatif précisant le mode de garde : copie de l'extrait de jugement ou attestation sur l'honneur commune et signatures des 2 parents.</b>		
Profession	.....	.....	.....
Nom et Adresse de l'employeur	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Téléphone employeur	.....	.....	.....

Pièces à fournir **IMPERATIVEMENT** LE JOUR DU DEPOT DE DOSSIER AU GUICHET UNIQUE.

**Les dossiers ne peuvent être envoyés par mail et tout dossier incomplet sera refusé.**

Le dossier d'inscription et la fiche sanitaire périscolaire dûment renseignés, datés et signés.

1 justificatif de domicile de moins de trois mois : quittance de loyer, gaz, électricité, ou acte de propriété (pas de promesse de vente).

Copie du livret de famille (parents et ensemble des enfants du foyer) ou acte de naissance.

1 photo d'identité de l'enfant.

Copie du carnet de vaccination ou certificat de contre-indication.

Jugement de divorce ou requête de jugement pour les parents séparés notifiant les modalités de garde de l'enfant.

Attestation de paiement de la CAF (montant de l'allocation avec le détail des enfants).

Avis d'imposition de l'année 2019 sur les revenus de l'année 2018 des deux parents. **En cas de séparation joindre impérativement les deux avis, excepté si le père ou la mère a fait reconnaître sa situation auprès du centre des impôts comme parents isolés.**

**L'avis d'imposition est facultatif MAIS obligatoire pour le calcul du quotient familial.**

**Si cet avis n'est pas fourni, la tarification la plus élevée sera appliquée pour le règlement de toutes les prestations.**

Nous soussignons,

Madame, Monsieur, .....

En qualité de  Père  Mère  Tuteur

certifions exacts les renseignements mentionnés dans ce dossier, ainsi que les documents et copies transmis au Guichet Unique et nous nous engageons à vous informer de tout changement de situation : familiale, état de santé de l'enfant, changement d'adresse...

Fait à Groslay, le ..... Signature des Parents ou du Tuteur :



## Fiche Sanitaire Accueil de loisirs

### Année scolaire de Septembre 2020 à août 2021

La santé et la sécurité de votre enfant sont notre priorité.  
Merci de compléter la fiche sanitaire avec une grande attention pour chaque rentrée scolaire.

INFORMATIONS SUR LES PARENTS	Père	Mère	Tuteur
Nom	M. ....	Mme .....	.....
Prénom	.....	.....	.....
<b>ATTENTION : Ecrire très lisiblement les adresses e-mails en DETACHANT CHAQUE CARACTERE.</b>			
Adresse e-mail			
Téléphone domicile	.....	.....	.....
Téléphone mobile	.....	.....	.....
Adresse (n° BAT./ voie, n° de porte, ...)	..... .....	..... .....	..... .....

INFORMATIONS SUR L'ENFANT	
<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	
Nom	
Prénom	
Date et lieu de naissance	Date : ..... Lieu : .....

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant  
(toute personne récupérant l'enfant doit être OBLIGATOIREMENT munie d'une pièce d'identité)**

Nom			
Prénom			
Téléphone portable			
Lien de parenté avec l'enfant			
<b>L'enfant est-il autorisé à rentrer seul ?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b>		

**Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

- Angine       Coqueluche       Otite       Rubéole       Varicelle  
 Asthme       Oreillons       Rougeole       Scarlatine

**Votre enfant a-t-il des réactions allergiques : alimentaires, médicamenteuses ou autres ?**

- OUI       NON

Si OUI préciser lesquelles et merci de nous fournir une ordonnance du médecin :

.....

.....

**Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé ou autre projet :**

- OUI       NON

Préciser lequel :  P.A.I. SANTE       P.A.I. ALIMENTAIRE

Autre projet : .....

Si la réponse est affirmative, merci de nous fournir une copie afin de connaître le protocole à suivre en cas de crise.

.....

.....

**Si votre enfant a eu des antécédents médicaux ou chirurgicaux**, susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil (maladie, accident, crises, convulsions, opération, rééducation, ...)  
Préciser lesquels, les dates, et les précautions à prendre.

OUI     NON

.....  
.....  
**Autres recommandations utiles des parents** ( repas sans porc ou sans viande, sans poisson, autres).

.....  
.....

<b>AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE</b>
---

Je soussigné (e) ....., responsable légal (e) de l'enfant ....., autorise :

- la Direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, ou anesthésie rendus nécessaires par l'état de l'enfant et décidés par un médecin,
- la prise de vues de mon enfant pour les publications de la ville (journal, affiches, site internet de la ville...)

Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Le ..... Signature des Parents ou du Tuteur :

**PJ. : Vaccinations :**

**JOINDRE IMPERATIVEMENT LA PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATIONS OU A DEFAUT UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION DE VACCINATION.**