

NOM Prénom :

Ecole :

## DOSSIER 2019-2020 INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES

### INSCRIPTION EN MAIRIE

Lundi – mardi – mercredi – jeudi : 8H30 à 11H30 et 13H30 à 17H00  
Vendredi jusqu'à 16H30

#### Pièces justificatives obligatoires pour toute inscription (apporter les originaux)

- Livret de famille
- Justificatif de domicile (dernière facture EDF ou de France Télécom,...)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile scolaire et extrascolaire

**Droit à l'image** : J'autorise la ville de Riorges à réaliser ou à faire réaliser des photos ou des films où mon enfant sera visible, en vue de la communication municipale relative à la restauration scolaire ou aux garderies.

Oui  Non

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à faire diriger mon enfant vers le Samu ou la clinique du Renaison.

Oui  Non

Je soussigné .....atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et/ou des garderies, ainsi que des modalités de réservation des repas.

A....., le.....

Signature :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service enseignement au 04.77.23.62.69.

#### **Restaurants scolaires**

***Le restaurant scolaire est ouvert aux enfants à partir de 3 ans (selon la situation familiale et professionnelle des parents). Cependant les conditions d'accueil au restaurant n'étant pas optimales pour les plus jeunes, en raison du nombre important d'enfants présents, l'acceptation des enfants de 3 ans doit rester exceptionnelle et ne concerner que les enfants dont les deux parents travaillent. Par ailleurs, les parents doivent privilégier une solution plus adaptée pour leur enfant (grands-parents, famille, nourrice...) et ne les inscrire au restaurant qu'en dernier recours.***

## ENFANTS À INSCRIRE

<b>NOM, prénoms :</b>		Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Né(e) le	<u>Ecole</u> : Beaucueil – Bourg – Pontet – Sables		
<u>Classe</u> :	<u>Nom de l'enseignant</u> :		
<b>Garderie</b> : <input type="checkbox"/> de 7 <sup>h</sup> 00 à 8 <sup>h</sup> 20 / de 11 <sup>h</sup> 45 à 12 <sup>h</sup> 15 (si l'enfant ne mange pas au restaurant scolaire) et de 16 <sup>h</sup> 15 à 18 <sup>h</sup> 30	<i>Fournir le certificat de l'employeur pour chacun des responsables précisant les horaires de travail</i>		
<b>Restauration scolaire</b> : <input type="checkbox"/>  Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi  <input type="checkbox"/> Ponctuellement	<i>Pour les parents domiciliés à Riorges, Roanne, Mably ou Le Coteau, fournir attestation QF CAF ou dernier avis d'imposition et justificatifs des autres revenus</i>  <b><i>Si enfant de moins de 4 ans :</i></b> <i>Fournir le certificat de l'employeur pour chacun des responsables précisant les horaires de travail</i>  <i>Fournir PAI (Projet d'Accueil Individualisé) si nécessaire</i>		
<b>TEMPO</b> en élémentaire  De 16 <sup>h</sup> 15 à 17 <sup>h</sup> 30 (adhésion à régler en mairie en espèces ou par chèque)	<u>Pièces à fournir</u> : - carnet de santé - fiche sanitaire complétée - fiche de renseignements complétée - pour les parents domiciliés à Riorges, fournir attestation SF CAF ou dernier avis d'imposition et justificatifs des autres revenus		
<b>Etudes surveillées</b> <input type="checkbox"/>  De 16 <sup>h</sup> 15 à 17 <sup>h</sup> 15 en élémentaire	<u>L'inscription se fait directement auprès de l'enseignant</u>		

<b>NOM, prénoms :</b>		Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Né(e) le	<u>Ecole</u> : Beaucueil – Bourg – Pontet – Sables		
<u>Classe</u> :	<u>Nom de l'enseignant</u> :		
<b>Garderie</b> : <input type="checkbox"/> de 7 <sup>h</sup> 00 à 8 <sup>h</sup> 20 / de 11 <sup>h</sup> 45 à 12 <sup>h</sup> 15 (si l'enfant ne mange pas au restaurant scolaire) et de 16 <sup>h</sup> 15 à 18 <sup>h</sup> 30	<i>Fournir le certificat de l'employeur pour chacun des responsables précisant les horaires de travail</i>		
<b>Restauration scolaire</b> : <input type="checkbox"/>  Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi  <input type="checkbox"/> Ponctuellement	<i>Pour les parents domiciliés à Riorges, Roanne, Mably ou Le Coteau, fournir attestation QF CAF ou dernier avis d'imposition et justificatifs des autres revenus</i>  <b><i>Si enfant de moins de 4 ans :</i></b> <i>Fournir le certificat de l'employeur pour chacun des responsables précisant les horaires de travail</i>  <i>Fournir PAI (Projet d'Accueil Individualisé) si nécessaire</i>		
<b>TEMPO</b> en élémentaire <input type="checkbox"/>  De 16 <sup>h</sup> 15 à 17 <sup>h</sup> 30 en élémentaire (adhésion à régler en mairie en espèces ou par chèque)	<u>Pièces à fournir</u> : - carnet de santé - fiche sanitaire complétée - fiche de renseignements complétée - pour les parents domiciliés à Riorges, fournir attestation QF CAF ou dernier avis d'imposition et justificatifs des autres revenus		
<b>Etudes surveillées</b> <input type="checkbox"/>  De 16 <sup>h</sup> 15 à 17 <sup>h</sup> 15 en élémentaire	<u>L'inscription se fait directement auprès de l'enseignant</u>		

RESPONSABLE (Parent à facturer)	CONJOINT
NOM, Prénom :	NOM, Prénom :
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e)
Parenté avec l'enfant :	Parenté avec l'enfant :
Adresse :	Adresse :
CP Ville :	CP Ville :
N° Allocataire CAF :	N° Allocataire CAF :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Ville :	Ville :
☎ domicile :	☎ domicile :
☎ portable :	☎ portable :
☎ professionnel :	☎ professionnel :
Courriel :	Courriel :

En cas de séparation ou divorce, merci d'indiquer les coordonnées de l'autre parent		
NOM, Prénom :		
Adresse :	CP Ville :	
☎ domicile :	☎ portable :	☎ professionnel :
Courriel :		

Autres personnes à contacter en cas d'urgence / personnes habilitées à récupérer l'enfant en garderie		
NOM, Prénom, Parenté	☎ domicile	☎ portable