



Ville de Solesmes

Service Scolaire et Périscolaire

MAIRIE 03-27-72-17-70 PERISCOLAIRE 06-88-67-59-42

MAIL : mairiesolesmes@solesmes.fr

Notre Facebook : Repère des Pirates-Solesmes



ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

Fiche de réinscription scolaire à rendre avant le samedi 29 avril 2023 (délai de rigueur).

ÉCOLE MATERNELLE JEAN ZAY

ÉCOLE PRIMAIRE SUZANNE LANOY

Pour les enfants qui doivent prendre le bus (Ovillers, Amerval, Beaurain), pour obtenir un dossier, vous devez faire une demande par mail à l'adresse suivante :

<https://transports.hautsdefrance.fr>

<u>ELEVE</u>	
Nom de famille : _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénoms : _____	
Né (e) le : ____/____/____	Lieu de naissance : _____

Documents obligatoires à fournir

- Copie du Livret de famille (Pages parents et enfant) si non fournie l'année précédente ou en cas de changement.
- Copie du Carnet de santé si non fournie l'année précédente ou en cas de changement.
- Attestation d'assurance responsabilité civile 2023/2024
- Attestation coefficient CAF

REPRESENTANTS LEGAUX

Situation familiale : Célibataire Mariés Pacsés Divorcés Séparés Veuf (ve) Vie maritale

Le Père :

Adresse :

Téléphone

Mail

Nom de l'Employeur + téléphone travail

La Mère :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Nom de l'Employeur + téléphone travail

L'assistante familiale :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

N° de Téléphone en cas d'urgence Nom et qualité des personnes à contacter ou autoriser à venir chercher l'enfant

.....=>

.....=>

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT (à compléter obligatoirement)

Compagnie d'assurance/n° contrat :

N° Allocataire (CAF ou MSA):

* Votre enfant est-il allergique : oui non

Si oui, Précisez: _____

Nom du Médecin Traitant : _____ Tél : ____/____/____/____/____

L'équipe encadrant n'est pas habilitée à donner tout traitement médicamenteux (même avec certificat médical)

* **Votre enfant a-t-il :** Lunette : oui non Appareil Auditif : oui non

* **Autorisations :** Hospitalisation : oui non Droit au maquillage: oui non

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié (e) ou filmé (e)** pendant les activités scolaires ou périscolaires pour l'année 2023/2024. **Autorisation de publication (journal, réseaux, Repère des Pirates, ville.....)**

Oui Non

Fréquentation de la restauration et des activités périscolaires

1. Inscription Restauration

	lundi	Mardi	Jeudi	vendredi
Accueil périscolaire matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restauration scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil périscolaire soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Inscription du mercredi

Accueil du matin (7h15 à 9h) <input type="checkbox"/>	Activité 1 de 9h à 10h30 <input type="checkbox"/>	Activité 2 de 10h30 à 12h <input type="checkbox"/>
--	--	---

Transport scolaire (Bus)

Trajet Aller					Trajet Retour				
lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Le lundi 4 septembre 2023, jour de la rentrée, inscrivez-vous votre enfant :

A la cantine au périscolaire du matin au périscolaire du soir

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document, m'engage à communiquer tout changement relatif à ces renseignements. J'autorise les responsables des activités à prendre les dispositions nécessaires en cas d'intervention médicale d'urgence (hospitalisation.....)

Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires et à la restauration scolaire conforme à la délibération du conseil municipal, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Tout changement d'adresse, de téléphone, de situation doivent être impérativement signalé

Date et signature

Les représentants légaux (Le père et La mère)

l'assistante familiale