



Demande d'inscription,
Cantine & Péricolaire
Fiche de renseignements
Année scolaire 2024/2025

Tarifs

Cantine : 3.20 €

Garderie : 1.80 €

Gestion des repas et garderies :

Agent responsable : Mme VADAINÉ Angélique

Réservation des repas 15 jours avant

Annulation des repas la veille avant 10h00.

Garderie : prévenir la veille

Jours et horaires de garderie

Lundi – Mardi- Jeudi- Vendredi.

7h15 à 8h55

12h05 à 13h50

16h50 à 18h45

Secrétariat du SIRS :

Secrétaire : Mme ABESSOLO Régine

Mail : sirshetomesnil@orange.fr



Demande d'inscription,
Cantine & Périscolaire
Fiche de renseignements
Année scolaire 2024/2025

Enfant

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Représentants légaux

Parent 1 :

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Téléphone : portable : _____

Domicile : _____

Travail : _____

Mail : _____ @ _____

Parent 2 :

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Téléphone : portable : _____

Domicile : _____

Travail : _____

Mail : _____ @ _____

Autorisations

Nom de la ou des personnes habilitées (avec les coordonnées téléphoniques) à qui l'enfant peut être confié à la sortie de l'école ou de la garderie et en cas de nécessité à la cantine.

- 1) Nom Prénom _____ Tél. _____
2) Nom Prénom _____ Tél. _____
3) Nom Prénom _____ Tél. _____

Autorise le personnel à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin en cas de maladie ou d'accident, y compris éventuellement l'hospitalisation. OUI NON

Autorise le personnel à réaliser des photos sur lesquelles mon enfant apparaîtra, et à les transmettre (par mail aux parents) ou les afficher. OUI NON

Autorise le personnel à effectuer des sorties avec les enfants (exemple pique-nique hors de la cantine) OUI NON

En Cas d'accident prévenir

M /Mme _____

Tél : _____

Médecin Traitant : (Nom adresse téléphone) _____

Santé

Enfant en traitement : OUI NON

Si oui merci de joindre l'ordonnance du médecin avec le traitement s'il est nécessaire que les agents du SIRS veillent à la prise du traitement.

Allergies alimentaires : OUI NON

Si oui lesquelles : _____

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? OUI NON

Si oui doit-il les garder en dehors de la classe ? OUI NON

Autres difficultés de santé : _____

Fréquentation des services

L'enfant inscrit sur la liste de scolarisation du SIRS pour l'année scolaire

Déjeunera à la cantine : Oui Occasionnellement Non
Si oui jour : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Fréquentera la garderie : Oui Occasionnellement Non
Si oui jour : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Transport scolaire (gratuit)

Votre enfant prend-il le car ? Oui Occasionnellement Non

Si oui ou occasionnellement

	Lieu de montée	Lieu de descente
Matin		
Midi		
Soir		

Documents à joindre :

- fiche d'inscription transport scolaire *ou nous indiquer que votre demande d'inscription ou de renouvellement a été faite par internet*
- autorisation d'inscription de votre mairie de domicile

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter.

Fait à, le

Signature des parents

Cette fiche de renseignement est à retourner dument rempli et signé par les parents par mail (sirshetomesnil@orange.fr) / donner au encadrant du périscolaire