

RENSEIGNEMENTS (les enfants scolarisés dans nos écoles)



	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM			
PRENOM			
SEXE			
DATE DE NAISSANCE			
NIVEAU DE CLASSE			
RAMASSAGE EN BUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REGIME ALIMENTAIRE

REPAS TRADITIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPAS VEGETARIEN (jour de viande porcine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

MEDECIN TRAITANT			
P.A.I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REGIME ALIMENTAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALLERGIES			

AUTORISATION PARENTALE

DROIT A L'IMAGE	<input type="checkbox"/> j'autorise	<input type="checkbox"/> j'autorise	<input type="checkbox"/> J'autorise
	<input type="checkbox"/> je n'autorise pas	<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas
RENTRE SEUL	<input type="checkbox"/> J'autorise	<input type="checkbox"/> J'autorise	<input type="checkbox"/> J'autorise
	<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas



RESTAURATION SCOLAIRE

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
ABONNEMENT ANNUEL	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI
	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI
	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI
	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



GARDERIE

GARDERIE MATIN	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI
	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI
	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI
	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
GARDERIE SOIR	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI
	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI
	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI
	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI



PERSONNES MAJEURES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (en dehors des parents)

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE

PIÈCES À FOURNIR

Renouvellement d'inscription : seulement point 4 et 5 / 1ere inscription :point 1 à 5

- 1 - Livret de famille ou acte de naissance
- 2 - Justificatif de domicile
- 3 - Copie de la page de vaccination du carnet de santé ou certificat de vaccination
- 4 - Photo de ou des enfant (s)
- 5- Annexe 1 : RGPD



FAMILLE _____



DOSSIER D'INSCRIPTION BRANOUX LES TAILLADES

2024/2025



DISPOSITION DECLARATIVE

Je soussigné (e) Mme M. _____

- ♦ **J'autorise** les services compétent de la commune de Branoux Les Taillades à communiquer avec moi par adresse électronique.
- ♦ **Je m'engage** à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués sur ce dossier.
- ♦ **Je déclare** sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et de la garderie.
- ♦ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service.
- ♦ **Je déclare** avoir pris en compte que les responsables des structures de la commune de Branoux Les taillades prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfants.

Fait à _____

Le _____

Signature(s)



RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2



Dossier déposé par:

- une famille d'accueil un foyer d'accueil un tuteur

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM D'USAGE		
PRENOM		
SITUATION MARITALE		
TELEPHONE		
MAIL		
ADRESSE		
PROFESSION		
TELEPHONE EMPLOYEUR		
N° ALLOCATAIRE CAF/ MSA		

Mairie

1 Place de l'Hôtel de Ville
30110 Branoux Les Taillades

Tél : 04.66.34.06.82

Mail : regiescolaire@lapostenet

Garderie- cantine Branoux 06.13.68.02.44

Garderie - cantine Les Taillades 06.76.40.55.99

