

ÉCOLES



PAM

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES

Mairie de Pont-à-Mousson-Service des Affaires Scolaires et Péricolaires

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

Fiche enfant

	ENFANT
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Ecole fréquentée	<input type="checkbox"/> Pierre Dohm Elémentaire <input type="checkbox"/> Guynemer élémentaire <input type="checkbox"/> Pompidou élémentaire <input type="checkbox"/> St Martin élémentaire <input type="checkbox"/> St Jean élémentaire <input type="checkbox"/> Saint Charles Maternelle <input type="checkbox"/> Procheville Elémentaire <input type="checkbox"/> Procheville Maternelle <input type="checkbox"/> Pompidou maternelle
Classe fréquentée	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> Toute petite section <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section
Régime	<input type="checkbox"/> Tout aliment <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> Autre (Certificat médical ou PAI <u>obligatoires</u>) <u>Préciser :</u>

Personnes de confiance à contacter en cas d'indisponibilité des parents ou pouvant venir chercher l'enfant (autres que les parents ou tuteurs) :

NOM PRENOM	ADRESSE	LIEN DE PARENTE	TEL
			Fixe : Portable :

Fiche famille

	REPRESENTANTS LEGAUX	
Indiquer le lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)
Adresse, code postal, commune		
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Courriel (majuscule lisible)		
Profession		
Employeur/Adresse		
Régime sécurité sociale	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre
Caisse de sécurité sociale		
Caisse CAF		
N° allocataire CAF		
Quotient familial (CAF)		

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR TOUTE INSCRIPTION :

- Justificatif de domicile (- de 6 mois) Copie de la pièce d'identité des responsables
- Copie des vaccins (pages du carnet de santé)
- Copie de l'attestation CAF (tarifs basés sur le quotient) Attestation d'assurance scolaire et périscolaire

Date :

Nom :

Signature des responsables légaux :



Les parents s'engagent à contracter une police d'assurance et à être contactés à l'aide des numéros de téléphone mentionnés ci-dessus pendant les heures des accueils périscolaires (cantine, périscolaire)

Acceptation du règlement périscolaire (conseil municipal du 25 juin 2019)

Disponible sur le site de la ville onglet « Au Quotidien » « Ecoles/Périscolaire »

En signant le dossier d'inscription, les parents acceptent sans condition l'ensemble du règlement.

Je soussigné(e),

Représentant légal de l'enfant

Atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement des accueils périscolaires : restaurant scolaire, périscolaire, de la ville de Pont-à-Mousson, lors du dépôt du dossier d'inscription et m'engage à en donner connaissance à mon enfant. En signant le présent document, j'accepte donc sans condition l'ensemble des règles édictées dans le règlement.

Fait à _____ le _____

Signature,

Autorisations parentales

Je soussigné(e),

- Autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions médicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant :

Oui

Non

- Autorise mon enfant à quitter seul le périscolaire

Oui

Non

Si la réponse est non, je m'engage à être présent (ou faire récupérer mon enfant par une personne de confiance mentionnée dans le tableau de la page 1 du dossier) à la fermeture, soit 18h15 sous peine de payer une amende forfaitaire de 10€00 d'une part et de risquer l'exclusion définitive de mon enfant d'autre part.

Autorise, à l'occasion d'une parution dans la presse, à prendre en photo ou à filmer mon enfant

Oui

Non

Fait à _____, le _____

Signature,

FICHE D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DES ECOLES ELEMENTAIRES

PARTICIPATION REGULIERE (cocher les cases ci-dessous)

PARTICIPATION OCCASIONNELLE (informer la mairie et l'école avant 9h00 le jour même ou réserver sur le portail coccinelle)

Année complète : du 1er septembre 2020 au 6 juillet 2021 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Ou

Cycle 1 : du 1er septembre 2020 au 16 octobre 2020: Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 1 : 29 Mai 2020

Cycle 2 : du 2 novembre 2020 au 18 décembre 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 2 : 16 octobre 2020

Cycle 3 : du 4 janvier 2021 au 19 février 2021 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 3 : 18 novembre 2020

Cycle 4 : du 8 mars 2021 au 23 avril 2021: Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 4 : 19 février 2021

Cycle 5 : du 10 mai 2021 au 6 juillet 2021: Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription du cycle 5 : 23 avril 2021

PERISCOLAIRE DU SOIR (16H15-18H15) UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DES ECOLES ELEMENTAIRES

PARTICIPATION REGULIERE (cocher les cases ci-dessous)

PARTICIPATION OCCASIONNELLE (informer la mairie et l'école avant 9h00 le jour même ou réserver sur le portail coccinelle)

Année complète : du 01 septembre 2020 au 06 juillet 2021 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Ou

Cycle 1 : du 1 septembre 2020 au 16 octobre 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription au cycle 1 : 29 mai 2020

Cycle 2 : du 2 novembre 2020 au 18 décembre 2020 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription au cycle 2 : 16 octobre 2020

Cycle 3 : du 4 janvier 2021 au 19 février 2021 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription au cycle 3 : 18 décembre 2020

Cycle 4 : du 8 mars 2021 au 23 avril 2021: Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription au cycle 4 : 19 février 2021

Cycle 5 : du 10 mai 2021 au 6 juillet 2021 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Date limite d'inscription au cycle 5 : 23 avril 2021

PERISCOLAIRE DU MATIN (dès 7h30) UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DES ECOLES ELEMENTAIRES ET MATERNELLES PROCHEVILLE, SAINT CHARLES, PIERRE DOHM ET POMPIDOU

- **LES TARIFS SONT DISPONIBLES SUR LE SITE INTERNET DE LA VILLE**

Pour le 1^{er} cycle, les dossiers d'inscription doivent être adressés au service scolaire et périscolaire de la mairie par voie postale, dépôt ou mail (affaires.scolaires@ville-pont-a-mousson.fr) **AU PLUS TARD LE VENDREDI 29 MAI 2020** pour une participation dès le jour de la rentrée et pour les cycles suivants IMPERATIVEMENT avant les dates limites indiquées dans le tableau ci-dessus.

Facturation

PAIEMENT, RECEPTION DES FACTURES PAR INTERNET ET GESTION DES PLANNINGS

Année scolaire 2020/2021

Madame, Monsieur :

Parent(s) de l'enfant : Nom :

Prénom :

Scolarisé à l'école élémentaire :

Pierre Dohm

Guynemer

Pompidou

St Martin

St Jean

Procheville

A l'école Maternelle :

St Charles

Procheville

Pompidou

Dispose déjà des codes

Souhaite recevoir par internet les codes d'accès pour le paiement en ligne des factures et la gestion du planning
(Restauration scolaire et périscolaire du soir)

Autorise le service Scolaire et Périscolaire à transmettre à l'adresse mail ci-dessous les factures émises chaque mois de l'année scolaire

@

Dès enregistrement de votre adhésion, vous recevrez par mail un numéro d'identifiant et un mot de passe qui vous permettront de vous connecter au site suivant : http://periscolaire.ville-pont-a-mousson.fr/Portail_Coccinelle_soft

Les renseignements fournis devront être lisibles.

Fait à _____, le _____

Signature :

Fiche sanitaire de liaison 2020-2021

(Ces données permettent de recueillir des informations nécessaires en cas d'urgence pour votre enfant, elles ne seront communiquées qu'en cas de nécessité et à un personnel habilité : pompiers, médecins)

ENFANT :

ECOLE :

POIDS :

TAILLE :

GROUPE SANGUIN :

MEDECIN TRAITANT : Nom :

Tél :

Bénéficie d'une A.V.S. (Auxiliaire de Vie Scolaire) sur le temps scolaire : oui non

Fait l'objet d'un P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non

Si oui, valable jusqu'au :

(En joindre impérativement la copie)

VACCINATIONS **(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT ET FOURNIR IMPERATIVEMENT LA COPIE DU CARNET DE SANTE DE L'ENFANT) :**

- BCG oui non date du dernier rappel :
- DTP oui non date du dernier rappel :
- Hépatite B oui non date du dernier rappel :
- Autres (précisez) :

ALLERGIES

- Asthme oui non
- Médicamenteuses oui non
- Alimentaires oui non
- Autres (animaux, plantes, pollen)

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

INFORMATIONS PARTICULIERES QUE VOUS JUGEREZ NECESSAIRES DE PORTER A LA CONNAISSANCE DE L'EQUIPE D'ENCADREMENT :

Votre enfant suit-il un traitement médical de longue durée ? Oui Non

Si oui, précisez :

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant

Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à _____

, le / /

Signature