

Modification annuelle d'inscription

au restaurant scolaire et/ou aux activités périscolaires

Groupe scolaire Lucie AUBRAC

INFORMATION GENERALE : Pour une **PREMIERE PARTICIPATION** aux activités périscolaires vous devez fournir certains documents obligatoires. L'ensemble des pièces justificatives doivent être fournies au format PDF (Portable Document Format) ou JPEG. Toute pièce fournie dans un autre format ne sera pas traitée et le dossier sera considéré comme incomplet.

Vous pouvez :

- Soit scanner les documents
- Soit photographier les documents
- Soit télécharger le dossier suivant pour le déposer en mairie .
- Les tarifs du restaurant scolaire et de l'ALP * .

* à renseigner obligatoirement * ALP : temps d'accueil de l'enfant avant et après le temps scolaire

● **ENFANT :**

Nom : * Prénom : *

● **CHOIX DE L'ECOLE ET DE LA CLASSE DE L'ENFANT : ***

Ecole maternelle	Ecole élémentaire
<input type="checkbox"/> PS-MS ¹ <input type="checkbox"/> PS-MS ² <input type="checkbox"/> MS-GS <input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CP-CE1 <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CE2-CM1 <input type="checkbox"/> CM1-CM2 <input type="checkbox"/> CM2

● **TYPE DE MODIFICATION : *** (vous pouvez modifier la participation de l'enfant sur les deux activités)

Restauration scolaire Accueil de loisirs périscolaires

● **RESTAURANT SCOLAIRE**

Régulière : merci de cocher le ou les jours où votre enfant déjeunera à la cantine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Occasionnelle : votre enfant fréquentera occasionnellement la cantine (moins de 20 repas annuels)

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans ce cas, vous devrez inscrire personnellement votre enfant au plus tard le jour de consommation avant 9h00, auprès des interlocuteurs désignés ci-dessous.

Si vous ne souhaitez pas inscrire votre enfant, veuillez cocher « non » dans inscription occasionnelle. Tout changement sera signalé au moyen d'une fiche d'inscription modificative annuelle.

● **ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRES accueil du matin, du midi et / ou du soir**

Régulière : merci de cocher le ou les jours où votre enfant fréquentera l'accueil

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi			<input type="checkbox"/>		
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Occasionnelle : votre enfant fréquentera occasionnellement l'accueil

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans ce cas, vous devrez inscrire personnellement votre enfant au plus tard la veille de l'accueil, auprès des interlocuteurs désignés ci-dessous.

Si vous ne souhaitez pas inscrire votre enfant, veuillez cocher « non » dans inscription occasionnelle. Tout changement sera signalé au moyen d'une fiche d'inscription modificative annuelle.

● **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :**

Tout changement sera signalé au moyen d'une fiche d'inscription modificative, à transmettre en mairie ou aux responsables du CLAE.

△ AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE PAR L'ECOLE.

Les inscriptions aux activités extrascolaires (restaurant scolaire, A.L.P.*) seront effectives dès réception de l'accusé de réception envoyé par la ville.

● **PIECES A FOURNIR EN CAS DE PREMIERE PARTICIPATION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES :**

Attestation de Quotient Familial : **

Carte loisi-soleil envoyée par la CAF :

Certificat médical autorisant la pratique sportive : *

Attestation d'assurance : *

Attestation de sécurité sociale qui couvre l'enfant : *

** *Rappel* : En cas de non restitution de votre QF, il sera automatiquement appliqué le tarif le plus élevé.

● **ACCEPTATION DES CONDITIONS :** *

Je soussigné(e) : * * *

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription *

Date : / /

Signature