

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Scolaire et Périscolaire

Année scolaire 2024 – 2025

Ce dossier doit être complété au moment de l'inscription scolaire des enfants afin qu'ils puissent être admis aux accueils périscolaires à la rentrée.

LE RESPONSABLE dossier souhaite :

Lien avec l'enfant :

Père Mère Autre Précisez :

Nom :


Prénom :

Marié Vie maritale Pacsé

Séparé/divorcé Célibataire

Adresse :


 Tél. :

 Port. :

 Mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

 Tél.Pro. :

recevoir la facture par courrier postal

Lien avec l'enfant :

Père Mère Autre Précisez :

Nom :

Prénom :

Marié Vie maritale Pacsé

Séparé/divorcé Célibataire

Adresse :


 Tél. :

 Port. :

 Mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

 Tél. Pro. :

adhérer au prélèvement automatique

Lien avec l'enfant :

Père Mère Autre Précisez :

Nom :

Prénom :

Marié Vie maritale Pacsé

Séparé/divorcé Célibataire

Adresse :


 Tél. :

 Port. :

 Mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

 Tél. Pro. :

En cas de séparation des parents :

Semaines paires :

Semaines impaires :

Garde alternée Oui Non

Garde Mère Père

Garde Mère Père

Autre planning :

Payeur : Mère Père

Payeur : Mère Père

ASSURANCE

Compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Nom du médecin traitant :



COUVERTURE SOCIALE

Allocations familiales : Non allocataire Allocataire

N°d'allocataire : Quotient familial :

Régime Sécurité sociale : Général Agricole Spécial, précisez :

ENFANT(S) INSCRITS À L'ÉCOLE MATERNELLE OU ÉLÉMENTAIRE

NOM Prénom :	Dernière école fréquentée :	Dossier :
Né(e) le : / /	École fréquentée à la rentrée (Préciser le niveau scolaire) :	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2024-2025 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

Réservations	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) :
Accueil du matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Restauration scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allergies (alimentaires ou autres) :
Accueil du soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régime alimentaire :
Centre de loisirs du mercredi	<input type="checkbox"/> Avec repas		<input type="checkbox"/> Sans repas			<input type="checkbox"/> Sans sel <input type="checkbox"/> Sans gluten <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès de la Direction de l'Éducation.

En respectant le délai de réservation (la veille avant 10 heures), il sera toujours possible de modifier les réservations en cours d'année.

Passé ce délai :

- L'ajout d'une réservation sera facturé au tarif exceptionnel,
- L'annulation ne sera plus possible, la réservation sera facturée (sauf pour raison médicale).

NOM Prénom :	Dernière école fréquentée :	Dossier :
Né(e) le : / /	École fréquentée à la rentrée (Préciser le niveau scolaire) :	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2024-2025 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

Réservations	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) :
Accueil du matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Restauration scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allergies (alimentaires ou autres) :
Accueil du soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régime alimentaire :
Centre de loisirs du mercredi	<input type="checkbox"/> Avec repas		<input type="checkbox"/> Sans repas			<input type="checkbox"/> Sans sel <input type="checkbox"/> Sans gluten <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès de la Direction de l'Éducation.

En respectant le délai de réservation (la veille avant 10 heures), il sera toujours possible de modifier les réservations en cours d'année.

Passé ce délai :

- L'ajout d'une réservation sera facturé au tarif exceptionnel,
- L'annulation ne sera plus possible, la réservation sera facturée (sauf pour raison médicale).

.../...

NOM Prénom :

Dernière école fréquentée :

Dossier :

Né(e) le : / /

École fréquentée à la rentrée (Préciser le niveau scolaire) :

Sexe : F M

Je connais déjà mon organisation pour l'année 2024-2025 et je souhaite que le planning de mon enfant soit pré-rempli comme suit :

Réservations	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Accueil du matin	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	Allergies (alimentaires ou autres) :
Accueil du soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centre de loisirs du mercredi	<input type="checkbox"/> Avec repas		<input type="checkbox"/> Sans repas			Régime alimentaire :
						<input type="checkbox"/> Sans sel <input type="checkbox"/> Sans gluten <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
					

J'effectuerai moi-même les réservations selon mes besoins sur le Portail Famille ou auprès de la Direction de l'Éducation.

En respectant le délai de réservation (la veille avant 10 heures), il sera toujours possible de modifier les réservations en cours d'année.

Passé ce délai :

- L'ajout d'une réservation sera facturé au tarif exceptionnel,
- L'annulation ne sera plus possible, la réservation sera facturée (sauf pour raison médicale).

.../...

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) Mme. M. autorise mon / mes enfant(s) :

-
-

Signature :

à rentrer seul(s) : après les temps d'accueil périscolaire du soir,
 après les activités du centre de loisirs.







AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e) Mme. M. autorise la collectivité à diffuser des photographies, des enregistrements sonores, des créations ou des vidéos sur lesquels apparaissent mes enfants.

Signature :

AUTORISATIONS PARENTALES

(autres que les responsables légaux)

	Personnes de + 18 ans Autorisées à récupérer l'enfant	Personnes de + 18 ans A prévenir en cas d'urgence si les parents sont injoignables
Nom		
Prénom		
 Domicile /  Portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant		
Nom		
Prénom		
 Domicile /  Portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant		
Nom		
Prénom		
 Domicile /  Portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant		

Si vous souhaitez autoriser un frère et/ou une sœur âgé(es) de moins de 18 ans à récupérer l'enfant, joindre un courrier en ce sens, déchargeant de toute responsabilité la Commune de Vire Normandie, obligatoirement lors de l'inscription.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e) Mme. M., responsable légal de l'enfant ou des enfants :

-
-

- Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler à la Direction de l'Éducation tout changement de domicile ou de situation au cours de l'année scolaire.
- Reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs des temps périscolaires consultables en ligne (<https://portailscolaire.virenormandie.fr>), déclare approuver leurs contenus et, tout particulièrement, la **charte du savoir-vivre et du respect mutuel** que je m'engage à faire respecter par mon (mes) enfant(s).
- Autorise les services municipaux ou les responsables des activités à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence vitale de mon(mes) enfant(s) (hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale ou autre).
- Déclare être personnellement responsable et dégage la commune de Vire Normandie et ses partenaires de toute responsabilité en cas de poursuites engagées contre des faits commis par l'enfant et ayant causé des dommages aux personnes et aux biens, de quelque nature que ce soit.
- Décharge la Commune de Vire Normandie et ses partenaires de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après les temps d'accueil périscolaire.
- Autorise les accompagnateurs à emmener mon(mes) enfant(s) hors de l'établissement scolaire à pied ou en bus dans le cadre des activités.

Fait à Le / /

RAPPEL des documents à joindre à ce dossier :

- Attestation d'assurance scolaire 2024-2025,
- Attestation de quotient familial,
- Copies des pages de vaccinations ou certificat médical attestant que l'enfant a reçu les vaccinations obligatoires pour son âge,
- En cas de divorce ou de séparation, jugement et/ou planning de garde.

Signature :