

Sin le Noble, le 26 Avril 2019



Pôle scolaire
Place Jean Jaurès à Sin-le-Noble
Du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 14h à 17h
Tél : 03 27 95 70 88

Inscriptions à la restauration scolaire et à l'accueil périscolaire Année scolaire 2019/2020

Madame, Monsieur,

Je vous informe que les inscriptions à la restauration scolaire et à l'accueil périscolaire (garderie) pour l'année scolaire 2019/2020, se feront **du 06 Mai au 05 Juillet 2019, au pôle scolaire.**

Horaires d'ouverture du service : du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 14h à 17h.

Je vous rappelle que, depuis le 1^{er} janvier 2013, les tarifs à ces services sont calculés en fonction du quotient familial appliqué par la CAF. Pour constituer votre dossier, nous vous demandons de bien vouloir remplir la fiche de renseignements et la fiche sanitaire de liaison ci-jointes. Merci de compléter également votre dossier avec en **photocopie** les documents suivants (le Pôle scolaire ne fait pas les photocopies):

- **justificatif de domicile de moins de 3 mois,**
- **attestation de la CAF avec quotient familial de moins de 3 mois**
- **l'assurance extra-scolaire pour l'année scolaire 2019/2020**
- **les vaccins de l'enfant**

Ces documents doivent **impérativement** être retournés au pôle scolaire **avant le 05 Juillet 2019**. Dans le cas contraire, vous risqueriez de perdre l'avantage du tarif adapté à votre situation et les services seraient dans l'obligation d'appliquer le tarif le plus élevé. Je vous remercie également de vous assurer que votre compte au titre de l'année 2018/2019 n'est pas débiteur. Si tel était le cas, le pôle scolaire serait dans l'impossibilité de vous délivrer un justificatif d'inscription pour cette nouvelle année. Ce justificatif devra obligatoirement être remis à l'école le jour de la rentrée.

Notez que si votre enfant doit fréquenter le restaurant scolaire et l'accueil périscolaire dès la rentrée, les comptes devront être crédités, au pôle scolaire **au plus tard pour le 05 Juillet 2019**

J'attire également votre attention sur l'importance de nous signaler tout changement de situation (adresse, téléphone, etc...) en cours d'année pour nous permettre un meilleur suivi de votre dossier.

Enfin, je vous confirme que le temps d'animation proposé aux enfants fréquentant la restauration scolaire n'est pas facturé aux familles et que le pôle scolaire reste à votre disposition pour tout complément d'information.

Je vous remercie par avance de votre collaboration et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Maire,
Par délégation du Maire,
L'adjoint aux affaires périscolaires et extrascolaires,

Didier CARREZ.



VILLE DE SIN LE NOBLE **INSCRIPTIONS AU RESTAURANT SCOLAIRE ET EN ACCUEIL PERISCOLAIRE**
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Rentrée scolaire 2019/2020

Ecole fréquentée en septembre 2018 :
Classe :
Nom de l'enseignant :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :

Repas du jour Repas sans viande sans porc Accueil périscolaire

Cas particulier à signaler

Allergies diverses

Asthme Allergies alimentaires (préciser).....

Pour toutes allergies, un PAI devra être mis en place (dossier à retirer auprès de la direction de l'école) .

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REPRESENTANT LEGAL

Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Père :

Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :

Mère

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Date et lieu de naissance :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone :

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge :

Mariés Séparés Divorcés Célibataire Pacés Vie maritale Veuf (ve)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ALLOCATAIRE CAF

Nom : Prénom :
N° : Caisse de :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur....., responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés ci dessus et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.

Signature des parents

Signature de l'enfant

EN CAS D'URGENCE

Ecole et classe :

Nom et prénom de l'élève :

Age :

Personne à joindre :

Nom et prénom :

Tél :

Les difficultés de santé/régime alimentaire :

.....

.....

.....

J'autorise le responsable à prendre le cas échéant, toutes mesures (faire appel au SAMU, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A Sin le Noble, le

Signature des parents

Ecole et classe :

Nom et prénom de l'élève :

A la fin des activités périscolaires: GARDERIE et PAUSE MERIDIENNE
j'autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant :

-nom.....prénom..... Tél. :.....

A Sin le Noble, le

Signature des parents