

IMPORTANT : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

1 ère inscription scolaire uniquement

- Livret de famille (pages parents et enfant)
- Carnet de santé (pages des vaccinations) ou carnet de vaccinations
- Un justificatif de domicile **datant de moins de trois mois**
- Jugement de divorce en cas de séparation (jugement rendu par le tribunal pour la garde d'enfant)
- Certificat de radiation si l'enfant était déjà scolarisé dans une autre commune

Inscription Transports Scolaires

Important: Les documents sont à déposer à l'accueil de la mairie ou dans la boîte aux lettres - Place Jean Manceau

Transport Domicile/école

- Les imprimés (formulaire, décharge, autorisation) complétés par vos soins
- 1 photo d'identité
- 1 enveloppe timbrée libellée à votre adresse (pour l'envoi de la carte de transport)

Transport école/Restauration scolaire

(Uniquement pour le restaurant scolaire des maternelles Jules Ferry et Marcel Pagnol et élémentaire Marcel Pagnol)

- Le formulaire de transport complété par vos soins suffit

Inscription Service Enfance (Accueil Périscolaire - Restauration Scolaire - Accueils de Loisirs)

- Carnet de santé (page des vaccinations) ou carnet de vaccinations
- N° allocataire CAF et quotient familial en cours.
- Justificatif d'assurance (Responsabilité civile – scolaire extra-scolaire)
- Dernier avis d'imposition reçu ou les 3 derniers bulletins de salaire du père et de la mère
- Montant mensuel des prestations CAF
- Tout autre justificatif de ressources
- Aide au temps libre (délivrée par la CAF, si vous en êtes bénéficiaire)
- En cas de problème de santé fournir obligatoirement un certificat médical ou le PAI en cours
- Droit d'accès aux services (Accueil Périscolaire, Restauration scolaire, Accueils de Loisirs) de 5 € facturé sur la période de septembre 2022. **A noter** : un seul droit est dû si l'enfant est également inscrit au Pôle d'Enseignement Artistique.

IMPORTANT

A défaut de justificatifs de ressources à jour, il sera automatiquement appliqué le tarif maximum à partir des factures de septembre 2022

- o Assurance : Nous attirons l'attention sur l'obligation d'être titulaire d'une garantie « responsabilité civile » scolaire extra-scolaire qui couvre les dommages que peut causer un enfant soit à autrui, soit aux biens d'autrui dans le temps péri et extra-scolaire.

* Nous recommandons de souscrire une garantie « individuelle accident », qui interviendra lorsque la responsabilité d'un tiers n'est pas engagée (l'enfant se fait mal tout seul).



Service Enfance-Jeunesse-Affaires scolaires
02.48.57.19.19
service.enfance@ville-mehun-sur-yevre.fr

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

Dernière école fréquentée en 2021/2022 : Classe :

Ecole fréquentée à la rentrée 2022/2023 : Classe :

SERVICE ENFANCE INSCRIPTION

	oui	non
Accueils de loisirs	<input type="checkbox"/> Mercredis	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Petites Vacances	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Grandes Vacances	<input type="checkbox"/>
Accueil Périscolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restauration Scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus scolaire	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire (merci de compléter la fiche ci-jointe)	

SITUATION FAMILIALE

► A compléter obligatoirement

PARENTS <i>Responsables légaux</i>		SITUATION FAMILIALE PARTICULIERE <i>Divorce, séparation, enfant placé</i>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf (Ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Famille d'accueil		Responsable légal : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
PARENT 1	PARENT 2	Nom :
Nom :	Nom :	Prénom :
Prénom :	Prénom :	Domiciliation régulière de l'enfant :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :	Commune :
Portable :	Portable :	Téléphone :
Téléphone :	Téléphone :	Email :
Email :	Email :	Garde de(s) enfant(s) (cochez) :
Profession :	Profession :	<input type="checkbox"/> En vertu d'une décision de justice (fournir le jugement de divorce)
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :	<input type="checkbox"/> En vertu d'un accord amiable entre les parents
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :	<input type="checkbox"/> Autres cas (tuteur, ASAMAT,...)
Joignable : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Joignable : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<i>Rappel : Dans le cadre de l'exercice en commun de l'autorité parentale, chacun des parents a le devoir d'informer l'autre de toutes modifications ou informations relatives à l'enfant. (Art 372 du code civil)</i>

INFORMATIONS SANITAIRES

Si votre enfant est sujet à une allergie nécessitant un régime particulier ou des besoins thérapeutiques, l'élaboration d'un Protocole d'Accueil Individualisé est à demander au Service Enfance.

		Observations
Date du dernier DT Polio ROR (Facultatif)		Photocopie du Carnet de Santé Obligatoire
Nom du médecin traitant et téléphone		
Allergies alimentaires		Certificat Médical Obligatoire
Protocole d'Accueil Individualisé		Certificat Médical Obligatoire
Allergies médicaments		Certificat Médical Obligatoire
Autres (port de lunettes, diabolo		
Problèmes spécifiques de santé		Certificat Médical Obligatoire
Recommandations Particulières		

Aucun médicament ne peut être donné à l'enfant sans présentation de l'ordonnance avec autorisation du médecin ou des parents de délivrer le médicament par les agents du service enfance. Sans présentation du certificat médical les problèmes de santé de l'enfant ne seront pas pris en compte.

INFORMATIONS DIVERSES

Nom de l'allocataire CAF :	N° de l'allocataire CAF :.....
Aide au temps libre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	► Si vous bénéficiez de cette aide, un courrier vous est automatiquement envoyé par la CAF courant février.
Contrat de responsabilité civile :	Ressortissants de régime spéciaux :
Assurance extra-scolaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	► Merci de réactualiser votre dossier à chaque début d'année scolaire.
Contrat n° :	Nom de l'assurance :

FACTURATION

Payeur
 Parent 1 Parent 2
 Autres (précisez) :
 Nom :

 Prénom :

 Adresse :

COMPOSITION DU FOYER

Nombre d'enfants
 à charge au sein du foyer

 Nom et prénom des enfants :

Je soussigné(e), Père, Mère ou Tuteur légal

- Autorise le Service Enfance-Jeunesse-Affaires Scolaires à faire transporter mon enfant par les services d'urgence
 - Autorise le Service Enfance-Jeunesse-Affaires Scolaires à transporter mon enfant à la Maison de Santé Pluridisciplinaire Luc Montagnier en cas d'impossibilité absolue de ma part et de non nécessité au recours du service d'urgence
 - M'engage à payer la part des frais incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation éventuels non remboursés par la sécurité sociale.
 - Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités du service Enfance-Jeunesse-Affaires Scolaires
 - Autorise mon enfant à être transporté en bus (restauration scolaire, activités)
 - Autorise mon enfant à être transporté en pédibus.
 - Autorise le Directeur d'école ou l'enseignant à conduire mon enfant à l'Accueil Périscolaire, la restauration scolaire en cas de situations particulières.
- Pour les enfants de plus de 6 ans :** autorise mon enfant à partir seul des services accueil de loisirs et périscolaires : oui non
- Autorise les personnes habilitées à consulter mon dossier CAF par l'intermédiaire du système informatique « Compte partenaire » (ressources et QF)

DROIT A L'IMAGE

- Autorise les services de la Mairie à photographier ou filmer mon enfant pendant le temps scolaire, périscolaire et extra-scolaire et autorise l'utilisation et la diffusion à titre gratuit de ces photographies ou vidéos le représentant dans tous les supports municipaux de communication (revues, journaux, flyers, affiches, site internet, réseaux sociaux, etc...) et dans la presse locale.
- Autorise les services de la Mairie à photographier ou filmer les « œuvres » (travaux, dessins...) de mes enfants réalisées pendant le temps scolaire, périscolaire et extra-scolaire et à utiliser et les diffuser à titre gratuit dans tous les supports municipaux de communication (revues, journaux, flyers, affiches, site internet, réseaux sociaux, etc...) et dans la presse locale.

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (EN DEHORS DES RESPONSABLES LEGAUX)
IMPORTANT : Toute personne non inscrite ci-dessous ne sera pas autorisée à venir chercher l'enfant

Nom – prénom	A prévenir en cas d'urgence	Téléphones (Fixes et mobiles)	Liens avec l'enfant (grands-parents, tante, oncle, ami(e), voisin...)
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Les informations inscrites dans cette demande feront l'objet d'un traitement informatisé. Le droit d'accès et de rectification prévu par les dispositions des articles 34 et suivants de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 s'exerce auprès de la ville de Mehun-sur-Yèvre

CONSENTEMENT DONNEES PERSONNELLES (RGPD)

Je soussigné(e) donne mon consentement libre et éclairé au traitement des données à caractère personnel figurant dans ce dossier. Ces données ont pour finalité les actes liés à l'accueil de notre enfant et le traitement à des fins d'alerte dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ces documents.

A Mehun-sur-Yèvre, le/...../.....

Nom, Prénom du représentant 1 :

Nom prénom du représentant 2 :

.....
Signature

.....
Signature

Signature des deux représentants légaux obligatoire