

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

Année scolaire 2011/2012

A remettre avant le 20 Août

PARENT DESTINATAIRE DE LA FACTURE ET DU RECU FISCAL POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 7 ANS
(l'allocataire des allocations familiales)

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	CODE POSTAL + VILLE

☎ privé /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

☎ Portable /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

☎ professionnel /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

e-mail :

Nom et adresse de l'employeur

.....

CONJOINT

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	CODE POSTAL + VILLE

☎ privé /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

☎ Portable /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

☎ professionnel /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

e-mail :

Nom et adresse de l'employeur

.....

NOM / PRENOM DE L'ALLOCATAIRE	N° ALLOCATAIRE	ORGANI SME
		<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA

NOM et ADRESSE de l'ASSURANCE Responsabilité Civile ou Extra scolaire	N° POLICE

Pour une inscription à la cantine de l'école maternelle, joindre obligatoirement une attestation de l'employeur des deux parents.

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement 2011/2012 de la restauration et de la garderie scolaires et en accepter les termes.

Fait à Wolfisheim, le

Signature :

1^{er} ENFANT

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE et ENSEIGNANT
				<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	

2^e ENFANT

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE et ENSEIGNANT
				<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	

3^o ENFANT

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE et ENSEIGNANT
				<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire	

PERSONNES AUTORISEES A CHERCHER LES ENFANTS

NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

MEDECIN TRAITANT

NOM	ADRESSE	TELEPHONE

CONTRE-INDICATIONS

Allergies / autres

.....

.....

- | | | |
|--|------------------------------|---|
| Régime sans porc | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Régime végétarien | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Doit faire ses devoirs pendant la garderie du soir | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON (uniquement école élémentaire) |
| Autorisation à rentrer seul après la garderie | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON (uniquement école élémentaire) |
| Autorisation à participer à des activités photos | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |