



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET PERISCOLAIRE

Identifiant (réservé à l'administration)

Merci de remplir ce formulaire au stylo à bille bleu ou noir, en **MAJUSCULES**

Année scolaire 20 | _ | _ | / 20 | _ | _ |

VOLET 1 L'enfant

Garçon Fille

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance | _ | _ | / | _ | _ | / 20 | _ | _ | Lieu de naissance _____

VOLET 2 Les responsables légaux

N° d'allocataire _____ Nom de l'allocataire _____
 CAF ou affilié du régime général (SNCF, EDF...) MSA

Responsable 1
 Lien de parenté : mère père autre (ex : organisme, tuteur, à préciser) _____

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | Lieu de naissance _____

Adresse _____ Téléphone | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ |

Adresse e-mail | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | @ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | . | _ | _ | _ |

Responsable 2
 Lien de parenté : mère père autre (ex : organisme, tuteur, à préciser) _____

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | Lieu de naissance _____

Adresse _____ Téléphone | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ |

Adresse e-mail | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | @ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | . | _ | _ | _ |

VOLET 3 La situation familiale

Parents

Mariés / pacsés / en union libre Célibataire Veuf(ve) Divorcés / séparés

En cas de divorce ou de séparation :
 Adresse où vit l'enfant : garde alternée adresse responsable 1 adresse responsable 2
 Destinataire des factures prestations périscolaires : responsable 1 responsable 2

Fratrie

Nombre de frère(s) et sœur(s) 1 2 3 4 5 ___ dont 1 2 3 4 5 sont scolarisés

Rang de l'enfant dans la fratrie 1 2 3 4 5 ___ (« 1 » lorsque l'enfant est l'aîné, ou sans frère/sœur)

Ecole(s) et classe(s) des frère(s) et sœur(s) _____

Quotient familial

Pour la mise en place de tarifs cantine réduits (tarification sociale subventionnée par l'Etat) il est nécessaire de recueillir votre Quotient Familial. Si vous êtes d'accord pour nous le communiquer et avoir ainsi la possibilité de bénéficier des tarifs cantine réduits, merci de l'indiquer ici : | _ | _ | _ | _ | _ |

VOLET 4 L'assurance

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle accident en cours de validité. Si cette assurance est déjà contractée, indiquez ci-dessous les informations la concernant. Elle devra l'être au plus tard le jour de la rentrée.

Compagnie : _____ n° police d'assurance : _____ Fin de validité : | _ | _ | / | _ | _ | / 20 | _ | _ |



Identifiant (réservé à l'administration)

VOLET 5 L'inscription scolaire

- Première inscription de l'enfant Inscription en cours de scolarité
Ecole fréquentée précédemment : _____
Classe _____
- Vous êtes domicilié.e.s à Villy-Bocage ou Monts-en-Bessin et vous inscrivez votre enfant dans l'école de secteur
 Vous êtes domicilié.e.s hors Villy-Bocage et Monts-en-Bessin. Commune de résidence : _____

VOLET 6 L'inscription périscolaire

J'inscris / nous inscrivons administrativement mon (notre) enfant :

- A la cantine, les lundis mardis jeudis vendredis
 Un protocole d'accueil individualisé (PAI) est en place pour l'enfant. *Dans ce cas, joindre un justificatif médical.*
- A la garderie, les lundis mardis jeudis vendredis
 matin soir matin soir matin soir matin soir

J'opte pour le forfait garderie Annuel mensualisé sur 10 mois journalier

Le choix du forfait se fait en début d'année scolaire et pour toute l'année (ou à l'entrée de votre enfant le cas échéant). Horaires et tarifs applicables disponibles en mairie et sur <https://villybocage.fr/la-commune/enfance-et-jeunesse/>

VOLET 7 Les renseignements médicaux

Médecin traitant de l'enfant :

Nom _____ Commune _____ Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

- Protocole d'accueil individualisé (PAI) mis en place pour l'enfant. *Dans ce cas, joindre un justificatif médical.*

L'enfant porte : Lunettes Lentilles Prothèses auditives Prothèses / appareil dentaire

L'enfant suit-il un traitement médical longue durée ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE.

L'enfant a-t-il l'une des allergies suivantes ?

Asthme Oui Non Alimentaire Oui Non Médicamenteuse Oui Non

Autres _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir, ou précisez toute autre difficulté de santé (accident, crises convulsives, opérations, rééducation...). Préciser précautions à prendre : _____

Atteste/attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de Villy-Bocage, disponible sur le site internet de la commune de Villy-Bocage, à l'adresse <https://villybocage.fr/la-commune/enfance-et-jeunesse/>

Atteste/attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur périscolaire de Villy-Bocage, disponible sur le site internet de la commune de Villy-Bocage, à l'adresse <https://villybocage.fr/la-commune/enfance-et-jeunesse/>

Certifie / certifions avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste / attestons de l'exactitude des informations sur ma (notre) situation figurant dans le présent dossier et m'engage (nous engageons) à signaler tout changement pouvant intervenir durant l'année (tél : 02.31.77.01.66 ou mail : marie-villy-bocage@wanadoo.fr)

Fait à _____

Signature obligatoire du (des) responsable(s)

le _____

Identifiant (réservé à l'administration)



VOLET 8 Les autorisations

Je (nous) soussigné(s) _____
agissant en qualité de tuteur(s) légal(aux) de l'enfant NOM _____ Prénom _____

Droit à l'image

La commune de Villy-Bocage effectue régulièrement des photos ou vidéos dans le cadre des activités périscolaires à des fins non commerciales et sur lesquelles peut apparaître votre enfant (reportages, web, bulletins municipaux...)

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas cette utilisation

Autorisation de communication

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas à communiquer mes (nos) adresses (postale et courriel) à un tiers.

Autorisations de sortie (décharge de responsabilité parentale)

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas l'enfant à participer aux sorties et activités extérieures.

autorise / autorisons les personnes désignées au volet 9, à venir chercher notre enfant à la sortie de la garderie.

VOLET 9 Les autres contacts

Les « autres contacts » sont les personnes de confiance à prévenir en cas d'urgence, par ordre de priorité, après le (les) représentant(s) légal(aux), autorisées à venir chercher l'enfant à l'école. Les personnes habilitées devront être majeures et le personnel communal pourra demander un justificatif d'identité. Pensez à des personnes de confiance géographiquement proches.

Contact 1 Lien _____ (exemple : grand-mère, oncle...) Commune _____
 Mme M. Nom - Prénom _____ Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Contact 2 Lien _____ Commune _____
 Mme M. Nom - Prénom _____ Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Contact 3 Lien _____ Commune _____
 Mme M. Nom - Prénom _____ Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Fait à _____

Signature obligatoire du (des) responsable(s)

le _____

Liste des documents à joindre au dossier :

DANS TOUS LES CAS :

Copie du livret de famille

Copie de la page des vaccins du carnet de santé de l'enfant (mentionner ses nom et prénom(s) sur la copie)

Si l'enfant est inscrit pour la cantine et/ou garderie :

Règlement Intérieur Périscolaire signé du (des) représentant(s) légal(aux)

Grille de la tarification des prestations périscolaires, signée du (des) représentant(s) légal(aux)

Si l'enfant était préalablement inscrit dans une autre école :

Le certificat de radiation de la précédente école

Si les parents de l'enfant sont séparés :

Copie du jugement

Le calendrier du Juge aux Affaires Familiales en cas de garde alternée

Si un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) existe :

Copie du justificatif médical

Si vous souhaitez pouvoir bénéficier de la tarification sociale pour la cantine :

Attestation de Quotient Familial (à télécharger sur caf.fr)

Liste prévisionnelle des documents à fournir à la rentrée :

Attestation d'assurance en responsabilité civile et individuelle

Deux photographies d'identité de l'enfant

En cas de naissance d'un frère ou d'une sœur entre l'inscription et la rentrée, copie du livret de famille à jour

Règlement Intérieur Scolaire signé du (des) représentant(s) légal(aux)