



FICHE DE MISE A JOUR DES INFOS SCOLAIRES & PERISCOLAIRES

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

Année scolaire 202_ / 202_

VOLET M1 L'enfant

Nom _____ Prénom(s) _____

VOLETS M2 A M5 : NE REMPLIR QUE LES INFORMATIONS AYANT EVOLUE DEPUIS VOTRE DERNIERE DECLARATION

VOLET M2 Les responsables légaux

Représentant légal 1

Lien : ☐ mère ☐ père ☐ autre (ex : organisme, tuteur, à préciser) _____

Nom _____ Nom d'Usage _____

Prénom(s) _____ Téléphone _____

Adresse _____

Adresse e-mail _____ @ _____

Représentant légal 2

Lien : ☐ mère ☐ père ☐ autre (ex : organisme, tuteur, à préciser) _____

Nom _____ Nom d'Usage _____

Prénom(s) _____ Téléphone _____

Adresse _____

Adresse e-mail _____ @ _____

VOLET M3 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 scolarisé(es)

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

Rang de l'enfant dans la fratrie ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ _____ (« 1 » lorsque l'enfant est l'aîné ou enfant unique)

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 (QF). Si vous êtes d'accord pour nous le communiquer et avoir ainsi la possibilité de bénéficier d'un tarif réduit, merci d'indiquer votre QF actuel (en chiffres) : _____ Joindre votre attestation de Quotient Familial

VOLET M4 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 ☐ mensuel ☐ journalier

Le choix du forfait se fait en début d'année scolaire pour toute l'année. Même si vous n'inscrivez pas votre enfant pour la cantine ou la garderie, vous pourrez occasionnellement bénéficier de ces services en cours d'année, ou faire une inscription dans l'année en cas de nécessité motivée. Si à ce jour vous ne pouvez pas préciser les jours et créneaux d'utilisation cantine et garderie, ☐ cochez cette case



VOLET M5 L'assurance

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle accident.

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

VOLETS M6 A M7 : REMPLIR TOUTES LES INFORMATIONS MEME SI ELLES N'ONT PAS CHANGE

VOLET M6 Les renseignements médicaux

Médecin traitant de l'enfant : NOM et Prénom _____

☐ 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 : _____

VOLET M7 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 d'Usage - Prénom _____ Téléphone _____

Contact 2 Lien _____ Commune _____

☐ Mme ☐ M. Nom d'Usage - Prénom _____ Téléphone _____

Contact 3 Lien _____ Commune _____

☐ Mme ☐ M. Nom d'Usage - Prénom _____ Téléphone _____

Les informations recueillies via ce document par la commune et l'école de Villy-Bocage ont pour finalité la gestion administrative, scolaire et périscolaire, à la communication avec les représentants des enfants, à la sécurité des enfants scolarisés à l'école communale et au respect des obligations légales. Elles sont traitées dans le respect du Règlement (UE) 2016/679 (RGPD) et de la loi Informatique et Libertés, sont uniquement destinées à la Mairie (agents et élus) et aux instituteurs, et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la commune de Villy-Bocage : rgpd@cdg14.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez vous adresser à la CNIL.

☐ J'atteste/nous attestons avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'école ET du périscolaire de Villy-Bocage, disponibles sur le site internet de la commune à l'adresse <https://villybocage.fr/la-commune/enfance-et-jeunesse/>

☐ Je certifie / nous certifions avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste(ons) 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

Fait à _____

Le _____

Signature obligatoire du (des) représentant(s)

