

DOSSIER D'INSCRIPTION DE CHARENTILLY RESTAURANT SCOLAIRE

(Une fiche par enfant)

Année scolaire 2020/2021

- ❖ La commune de Charentilly met un service de restauration à la disposition des enfants de l'école, cette prestation fonctionne en période scolaire, le lundi, mardi, jeudi et vendredi.
- ❖ Le personnel municipal prend en charge les enfants pendant ce temps de pause méridienne.

En vue d'inscrire votre enfant à ce service pour l'année scolaire 2020-2021, nous vous remercions de compléter ce dossier et de le rapporter en mairie pour le : **lundi 29 juin 2020** (l'attestation d'assurance pourra être remise à la rentrée scolaire).

Si vous ne souhaitez pas inscrire votre enfant à ce service, merci de retourner l'enveloppe avec le formulaire, mention « non concerné ».

Nom de famille de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Classe à la rentrée 2020/2021 :

Photo
d'identité
récente de
l'enfant,
à coller.

Particularités concernant l'enfant	Mon enfant présente une pathologie à risque connue à ce jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Mon enfant est accompagné d'une auxiliaire de vie scolaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Mon enfant fait l'objet d'une contre-indication médicale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Mon enfant est allergique à certains aliments * <small>*dans le cas d'une allergie alimentaire, votre enfant doit obligatoirement faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) avant son accueil au restaurant scolaire. La demande doit être formulée auprès du directeur d'école.</small> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Divers	Médecin de famille : N° de téléphone :
	Assurance scolaire : N° de police Compagnie :
	Commentaire : <small>Copie de l'attestation d'assurance en cours de validité à remettre à la mairie (en plus de celle remise à l'école).</small>

FILIATION	Cocher l'adresse de résidence de l'enfant
Parent 1 : Prénom : E-mail : <small>(pour envoi de la facture et de toute autre correspondance relative au restaurant scolaire)</small> Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : Adresse : Code postal : Ville :	<input type="checkbox"/>
Parent 2 : Prénom : E-mail : <small>(pour envoi de la facture et de toute autre correspondance relative au restaurant scolaire)</small> Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : Adresse : Code postal : Ville :	<input type="checkbox"/>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> vie maritale/concubinage/PACS <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf (veuve)	
<small>Toute modification d'adresse, de téléphone, de situation familiale ou autre, survenant durant l'année scolaire doit être obligatoirement signalée en mairie.</small>	

A Charentilly, le

Nom – Prénom

Signature,

RENSEIGNEMENTS RESTAURANT SCOLAIRE

Cantine Type d'abonnement	<p>L'enfant mangera le jour de la rentrée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Forfait mensuel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Paiement : Prélèvement automatique : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p style="color: blue;"><u>Merci de compléter la fiche SEPA et de joindre un RIB pour le prélèvement automatique et ce même si votre enfant a été utilisateur du restaurant scolaire l'an dernier.</u></p> <p>Repas occasionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Achat de tickets en mairie, à l'unité ou par carnet de 10 (paiement : chèque ou espèces uniquement)</p>
Type de repas	Je désire la fourniture de repas sans produit porcine. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Règlement intérieur relatif au restaurant scolaire	Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur « restaurant scolaire », dont un exemplaire m'a été remis et j'y adhère sans réserve A Charentilly, le signature précédée de la mention « Lu et approuvé » manuscrite
Activités périscolaires	La commune va, pour la seconde année, proposer des activités périscolaires, une fois par semaine. Les modalités de ces activités (jour/horaire/types d'animations) seront validées par la commission des affaires scolaires avant communication aux familles.

Autorisations applicables dans le cadre du restaurant scolaire et activités périscolaires

1. ❖ **Autorisation en cas d'accident** :

En cas d'extrême urgence, nécessitant une intervention immédiate, « M. et/ou MME tuteur(s) légal(s) de l'enfant », donnons (donne) l'autorisation de soigner, d'opérer notre (mon) enfant et de pratiquer les anesthésies générales ou locales pour ses soins durant l'hospitalisation.

Date : Signature du tuteur légal,

2. ❖ **Autorisation droit à l'image**:

Je, soussigné (Nom et prénom), tuteur légal, autorise mon enfant, (Nom et prénom) à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour la municipalité de Charentilly. J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de la Mairie de Charentilly, dans le cadre de ses actions pédagogiques et de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.

Date : Signature du tuteur légal,

3. ❖ **Autorisation donnée à une autre personne**, pour venir chercher l'enfant :

❖ NOM Prénom

Tél fixe (domicile et/ou professionnel).....

Tél portable Lien avec l'enfant

❖ NOM Prénom

Tél fixe (domicile et/ou professionnel).....

Tél portable Lien avec l'enfant

Date : Signature du tuteur légal,