Direction de l'Éducation

Inscriptions Temps Périscolaires – 2016/2017

Enfant des écoles maternelles

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance ..... **École :** .....

Niveau : ☒ **Maternelle** **Classe :** .....

RESPONSABLE LÉGAL N°1	RESPONSABLE LÉGAL N°2
NOM :	**NOM :** .....
Prénom :	Prénom : .....
Adresse :	Adresse : .....
.....	.....
☎ **DOMICILE :**	☎ **DOMICILE :**
PORTABLE :	**PORTABLE :**
@ **COURRIEL :**	@ **COURRIEL :**

ASSURANCE SCOLAIRE : une assurance dite « **responsabilité civile et individuelle accident** » est **obligatoire**. Une attestation vous sera demandée par le directeur d'école à la rentrée.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Garderie du matin 7h30 – 8h50	❑	❑	❑	❑	❑
Restauration scolaire	Présence à indiquer auprès de l'école le matin même				
Accueil du soir 16h00 – 19h00	❑	❑		❑	❑

- Si allergie alimentaire PAI : ❑ OUI ❑ NON
- Si maladie chronique PAI : ❑ OUI ❑ NON

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Je soussigné(e), M..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités périscolaires.

Antony, le .....

Signature des responsables légaux

Fiche à compléter et à remettre exclusivement à la Direction de l'Éducation en Mairie