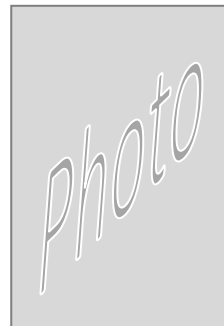


DOSSIER INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE et PERISCOLAIRE **2022/2023**

à partir de 3 ans



A déposer **complet du 13 au 23 juin 2022**
au service scolaire d'Oderfang rue de l'Ermitage 57500 SAINT-AVOLD
ou par mail au periscolaire@mairie-saint-avold.fr

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : **Prénoms :** Garçon Fille

Né(e) le : **Adresse du domicile de l'enfant :**

MATERNELLE ELEMENTAIRE

à la rentrée 2022/2023 : CLASSE ECOLE :

Si dérogation, indiquer la date d'acceptation :/...../.....

N° Allocataire CAF :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX RESPONSABLES LEGAUX :

<u>RESPONSABLE LEGAL 1 (parent ou tuteur)</u>	<u>RESPONSABLE LEGAL 2 (parent ou tuteur)</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse : (si différente)
Code Postal :	Code Postal :
Commune :	Commune :
☎ Portable	☎ Portable
☎ Fixe	☎ Fixe
☎ Professionnel	☎ Professionnel
✉ Adresse mail	✉ Adresse mail
Situation familiale : (Célibataire, Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e))	Situation familiale : (Célibataire, Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e))

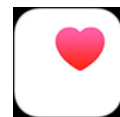
GARDE ALTERNEE

SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Pour les parents séparés, avec garde alternée, possibilité de paiements distincts et dossiers séparés

DESTINATAIRE FACTURATION

Responsable légal 1 Responsable légal 2



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT

NOM : Prénom :

GARÇON FILLE

DATE DE NAISSANCE :

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités de l'enfant (Cantine et périscolaire).

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT :

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE.....

TEL DOMICILE..... TEL PORTABLE..... TEL TRAVAIL.....

N° de Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant) :**Obligatoire**

NOM DU MEDECIN TRAITANT..... TELEPHONE.....

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (en dehors des parents) :

(Restaurant d'enfants et /ou périscolaire)

..... lien N° tél. portable

..... lien N° tél. portable

VACCINATIONS

Joindre la photocopie de la page des vaccinations du carnet de santé ou

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de situation vaccinale.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MEDICAL ? oui non

(Si oui, nous fournir l'ordonnance médicale et les médicaments prescrits dans leurs boîtes d'origine, marquées au nom de l'enfant, avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ALLERGIES : ASTHME oui non MEDICAMENTEUSES oui non
 ALIMENTAIRES oui non AUTRES (animaux, plantes, pollen...) oui non

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....
.....

INFORMATIONS MEDICALES COMPLEMENTAIRES

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (information sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter.

oui non

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, COMPORTEMENT DE L'ENFANT, ETC... PRECISEZ

.....
.....
.....
.....
.....

ASSURANCE R.C. SCOLAIRE/EXTRA-SCOLAIRE 2022/2023 :

NOM COMPAGNIE :

N° de contrat :

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Date :

Signature



Cadre réservé à l'administration :

RESTAURATION SCOLAIRE



1 fiche par enfant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : Prénoms :

JOUR(S) DE FREQUENTATION SOUHAITE(S) POUR L'ANNEE SCOLAIRE :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Si garde alternée, précisez la semaine de fréquentation paire ou impaire :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine paire				
Semaine impaire				

REGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS

- SANS PORC SANS VIANDE
- ALLERGIES ALIMENTAIRES (P.A.I.)
- Autres à préciser :

Pour toutes allergies alimentaires, un entretien avec la diététicienne du service scolaire de la Ville est obligatoire. Un certificat médical lui sera remis précisant exactement les produits concernés et la conduite à tenir en cas de réaction. Le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être signé par chaque partie (parents, diététicienne, directrice/teur d'école). Dans ce cas, le repas est fourni chaque matin par la famille, conditionné dans un contenant isotherme.

Cadre réservé à l'administration :

GARDERIE PERISCOLAIRE



1 fiche par enfant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : Prénoms :

JOUR(S) DE FREQUENTATION SOUHAITE(S) POUR LA GARDE PERISCOLAIRE DANS L'ECOLE :

LE MATIN à partir de 7 h 30 à 8 h 05			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER
<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL

LE MIDI SANS REPAS de 11h45 à 12h15 <i>(pour les enfants inscrits à la cantine, merci de ne pas remplir cet onglet)</i>			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER
<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL

LE QUART D'HEURE GRATUIT de 16 h à 16h 15 <i>(pour les enfants inscrits à l'accueil du soir, merci de ne pas remplir cet onglet)</i>			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER
<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL

LE SOIR de 16 h à 18 h 00			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER	<input type="checkbox"/> REGULIER
<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL

G
R
A
T
U
I
T

P
A
Y
A
N
T

Le planning périscolaire pourra être modifié en fonction de vos besoins au quotidien sur le KIOSQUE FAMILLE par mail periscolaire@mairie-saint-avold.fr le jour même avant 15 heures afin que la liaison sur les tablettes puisse s'opérer

ENGAGEMENTS ET SIGNATURES

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*bail location ou assurance habitation ou facture consommation ENERGIS ou téléphone fixe*) + *dérogation validée pour habitant hors commune*
- Attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire
- Dernier avis d'imposition ou non-imposition
- 1 photo format d'identité
- Photocopie des « vaccinations » du carnet de santé ou certificat médical de situation vaccinale *Certificat médical (P.A.I. si nécessaire)*

Je soussigné(e), confirme que cette demande est déposée en concertation entre les responsables légaux, certifie l'exactitude des renseignements et déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur ;
- A prendre en charge mensuellement le coût des factures de restauration scolaire et périscolaire de mon enfant ;
- N'autoriser mon enfant sous aucun prétexte à quitter la structure sans mon accord ;
- Autoriser les services à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sauvegarde de la santé physique et morale de mon enfant ;

Saint-Avold, le Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »



Droit à l'image - Autorisation parentale

Je soussigné(e), autorise mon enfant..... à être photographié et/ou filmé, dans le cadre d'activités sur les temps de la restauration scolaire et/ou de la garderie périscolaire, pour communiquer sur les supports de la commune :

OUI

NON

Saint-Avold, le Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »



Protection des données – RGPD

La Ville de Saint-Avold vous informe que les données personnelles recueillies pour l'inscription à la restauration scolaire et à la garde périscolaire sont enregistrées dans un fichier informatisé au service scolaire et sur la plateforme KIOSQUE FAMILLE. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement des données pour motif légitime.

MODALITES, COORDONNEES, RENSEIGNEMENTS

LE KIOSQUE FAMILLE

RESTAURATION SCOLAIRE

RAPPEL : Le planning défini sur dossier d'inscription à la rentrée n'est plus modifiable sur LE KIOSQUE FAMILLE !

Seules les absences justifiées pour raisons médicales (présentation d'un certificat médical), sortie scolaire, grève/absence de l'enseignant pourront être décomptées de la facturation.

POSSIBILITE D'ADAPTER LE PLANNING PAR TRIMESTRE SELON DISPONIBILITE

Inscription Juin pour période septembre à décembre

10 décembre pour période janvier à mars

10 mars pour période avril à juin

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Toutes absences non signalées seront facturées aux familles. Pour tous changements, veuillez-vous connecter à votre espace personnel KIOSQUE FAMILLE le jour J jusqu'à 15 h

LES TARIFS

(Fixés par délibération du conseil municipal du 27 juin 2022)

RESTAURATION SCOLAIRE

NABORIENS : Maternelles	: 3,80 euros
Elémentaires	: 4,80 euros
EXTERIEURS : Maternelles	: 7,40 euros
Elémentaires	: 8,40 euros
REPAS P.A.I. fourni par la famille	: 2,70 euros

Pour les enfants non-inscrits à la cantine ayant un besoin EXCEPTIONNEL (4 jours maximum selon disponibilité) dossier inscription obligatoire :

Maternelles : 8 euros

Elémentaires : 10 euros

ACCUEIL PERISCOLAIRE par jour d'accueil 16h -18h (selon 9 tranches QF)

NABORIENS : de 1 € à 3,15 €

EXTERIEURS : de 1,55 € à 3,70 €

Vos interlocuteurs :

*Nadia NAWROT et Véronique MEDERLET du Service Scolaire – Restauration et Vie des écoles
03 56 03 00 06 ou 03 56 03 00 01*

*Claire CURTIL, Diététicienne – Responsable de la Restauration Scolaire
03 56 03 00 00*

Barbara SCHMITT-PIROT – Responsable du SERVICE SCOLAIRE RESTAURATION SCOLAIRE
ET VIE DES ECOLES
03 56 03 00 03

ADRESSE DU SERVICE SCOLAIRE d'ODERFANG : Rue de l'Ermitage 57500 SAINT-AVOLD

ADRESSE DE CONTACT : periscolaire@mairie-saint-avold.fr

Inscriptions

restauration scolaire

et périscolaire

année 2022/2023



Dossiers à télécharger à partir du 01 juin sur saint-avold.fr
ou sur demande par mail : periscolaire@mairie-saint-avold.fr

Dépôt des dossiers complets **du 13 au 23 juin inclus**
dans la boîte aux lettres du service scolaire
Centre aéré d'Oderfang - Rue de l'Ermitage
ou envoi des documents scannés par mail :
periscolaire@mairie-saint-avold.fr

Les réponses

définitives

seront transmises

ultérieurement

par courrier

