

**\* PRE-INSCRIPTIONS \***



**RESTAURATION SCOLAIRE / PERISCOLAIRE ECOLE MATERNELLE HENRI MATISSE**

NOM PRENOM : ..... Date de naissance : .....

ADRESSE : ..... COMMUNE : .....

MAIL : ..... @ ..... N° S. Sociale : .....

Situation familiale : Mariés/ Divorcés/ Union libre/ Séparés/ PACS/ Célibataire/ Veuf (ve). N° CAF : .....

NOM PRENOM	PROFESSION	 PORTABLE	 DOMICILE ou PROFESSIONNEL
MERE :			
PÈRE :			
CONJOINT DE LA MERE :			
CONJOINTE DU PERE :			

RESTAURATION SCOLAIRE	OUI	NON		REPAS STANDARD		REPAS SANS VIANDE	
<p>Pour les enfants inscrits à la garderie périscolaire avec un planning merci de le fournir sur papier par écrit à l'équipe animation.</p> <p>Est-ce que votre enfant restera à la garderie du soir le jour de la rentrée ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>							
GARDERIE PERISCOLAIRE	OUI	NON		MATIN : 7H30-8H20 SOIR : 17H15-18H30		Le goûter est fourni par la municipalité	

\*PAI ALIMENTAIRE REPAS GLACIERE: OUI NON

\*PAI MEDICAMENTEUX : OUI NON

Les dossiers PAI sont à retirer à l'école auprès de la direction et à renouveler chaque année.

⚙ ALLERGIES : \*MEDICAMENTEUSES/ALIMENTAIRE oui  non  Préciser : .....

⚙ Les difficultés de santé (Accident, crises convulsives, opération, etc...) : .....

⚙ Recommandations utiles des parents (Prothèses, lunettes....) : .....

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant autre que les parents.** \*Pour toute personne mineure fournir une attestation sur l'honneur avec nom, prénom, âge, filiation\*.

NOM PRENOM	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Fait à Oraison le

Signature de la mère ou du père