

## CONTENU DU DOSSIER

- 1 feuille dossier unique d'inscription (1 par famille)
- 1 feuille fiche sanitaire de liaison (1 par enfant)
- 1 feuille « Fiche enfant » (1 par enfant)
- 1 feuille autorisation de prise en charge par un tiers (1 par famille)
- 1 feuille autorisation de sortie individuelle (1 par enfant) à partir de 9 ans
- 1 feuille « mandat de prélèvement SEPA »
- 1 feuille « recueil de consentement » pour les données CAF
- 1 feuille « Inscription aux services de la Maison de l'Enfance
- 1 feuille « Relais sports et loisirs » si besoin et si inscription à un club ou association partenaire du service

## COMMENT REMPLIR LE DOSSIER

Remplir :

- La feuille dossier unique d'inscription avec tous les noms des enfants concernés par un service.
- La feuille enfant par enfant concerné par les services.
- L'autorisation de prise en charge par un tiers : toujours prévoir au moins une personne qui sera autorisée à venir chercher vos enfants en cas de retard
- Les feuilles des différents services en fonction de vos besoins (Accueil périscolaire, accueil de loisirs mercredi, restauration scolaire)
- La feuille **Relais Sports et Loisirs** si votre enfant est inscrit à un club ou association sportive partenaire du RSL
- L'attestation CAF ou MSA est obligatoirement à joindre pour tout nouveau dossier.
- Le mandat SEPA et 1 RIB si vous optez pour le prélèvement automatique
- Signer toutes les pages dans les cadres prévus.

## PREMIERE INSCRIPTION A L'ECOLE MAXIME MARCHAND

**ATTENTION** : Si vous n'avez jamais rempli de Dossier Unique d'Inscription et que vous inscrivez votre enfant(s) pour la première fois à l'école **Maxime Marchand**, vous devez également fournir :

- Livret de famille ou acte de naissance
- 1 justificatif de domicile récent
- Carnet de santé à jour des vaccinations (D.T Polio) ou un certificat de vaccination
- Certificat de radiation en cas de changement d'école
- Une enveloppe timbrée libellée au nom et adresse de l'enfant (Ecole maternelle uniquement)
- Une photo

Pour les écoles Saint Jean baptiste et Sainte Anne : L'inscription à l'école se fait directement auprès de l'établissement.

# Dossier Unique d'Inscription 2020/2021

Pour les écoles maternelles ou élémentaires

Le restaurant scolaire Maxime marchand / l'accueil Périscolaire / l'Accueil de Loisirs / le relais Sports et loisirs

**MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR LE DOSSIER DANS SON INTEGRALITE ET LE RETOURNER A LA MAISON DE L'ENFANCE**

## Information sur la famille

### Responsable légal 1

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Tél professionnel : .....

Courriel : .....

Assurance responsabilité civile : .....

N° contrat : .....

### Responsable légal 2 (à remplir même si parents séparés)

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Tél professionnel : .....

Courriel : .....

Assurance responsabilité civile : .....

N° contrat : .....

**Situation familiale :**  Célibataire  Divorcés/séparés  Mariés/PACSés  Veuf(ve)  Vie maritale

Nom de jeune fille de la mère : .....

### Personne à laquelle est/sont rattaché(s) le(s) enfant(s)

Nom/Prénom : .....

Caisse de (ville et département) : .....

N° allocataire (obligatoire) : .....

CAF  MSA  Autre (préciser)

### Réservé à l'administration

Ressources ..... Quotient Familial ..... Nombre d'enfant à charge .....

## Composition du foyer

Inscrire ici TOUS vos enfants concernés par les inscriptions à l'école et au restaurant scolaire.

Nom	Prénom	Né(e) le	sexe	Ecole fréquentée*	Classe (niveau)*	1ère insc.

\*École fréquentée et niveau de classe à la rentrée 2020

### Factures et règlements

Envoi des factures

par mail

par voie postale

Règlement

par prélèvement

autres

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier et m'engage à informer la Ville de tout changement de renseignements ou de situation familiale.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs des services et m'engage à les respecter. Ceux-ci sont consultables sur le site internet de la Ville.

Je décharge la Ville du Loroux-Bottereau de toutes responsabilités en cas de détérioration, perte, vol d'objets personnels.

### Signature des responsables légaux :

Lu et approuvé, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2020-2021

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE NAISSANCE : ...../...../..... GARCON  FILLE  Niveau/classe : .....

## 1. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Autre préciser : .....

Si l'enfant n'a pas le vaccin obligatoire merci de joindre un certificat médical de contre-indication.

VACCIN OBLIGATOIRE	DATE DU DERNIER RAPPEL
DTP : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite	

## 2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Traitements médicaux : OUI NON

Si oui, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine (avec le nom de votre enfant inscrit sur la boîte).

**Aucun médicament ne pourra être pris sans une ordonnance.**

Régime alimentaire particulier (ex: végétarien) .....

Votre enfant souffre-t-il :

- D'allergies alimentaires (précisez) : .....  
 D'allergies médicamenteuses (précisez) .....  
 D'autres pathologies spécifiques (précisez) .....

**Un Protocole d'Accueil Individuel** devra être mis en place auprès de la direction de l'école en lien avec tous les services concernés (Restaurant scolaire, accueil périscolaire, accueil de loisirs, ...).

- D'asthme  d'une affection chronique justifiant l'autorisation de prise en charge des médicaments

Précisez .....  
(un document délivré par l'école devra être rempli par le médecin traitant)

## 3. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

(Ports des lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne,)

.....

## 4. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : ..... PRÉNOM : .....

TÉL. FIXE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ TÉL PORTABLE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ TÉL TRAVAIL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

NOM DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) .....

N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant) : ..... (OBLIGATOIRE)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et m'engage à informer la Ville de tout changement de renseignements ou de situation familiale.

**Signature des responsables légaux :**

Lu et approuvé, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

## FICHE ENFANT 2020/2021 (1 par enfant)

### Enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Ecole :  Maxime Marchand  Ste-Anne / St-Jean-Baptiste Classe (niveau) : .....

N° de tél : / / / /

### Services utilisés – préinscription - Les inscriptions définitives auront lieu en juin

- Restaurant scolaire Maxime Marchand : jours demandés  lundi  mardi  jeudi  vendredi
- Accueil périscolaire (APS)
- Accueil de loisirs mercredis et vacances scolaires (ALSH)
- Relais sports et loisirs (RSL) – conditions particulières sur accueil périscolaire et mercredi

### Décharges, autorisations, droits à l'image

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, responsable légal(e) de l'enfant \_\_\_\_\_

- Autorise l'organisateur à prendre toutes les mesures jugées utiles et nécessaires concernant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale pour mon enfant.

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées
- Autorise mon enfant à pratiquer une activité nautique dans le cadre des séjours et des activités de l'accueil de loisirs (en fonction de l'âge)
- Autorise le transport de mon enfant en car, minibus, voiture.
- Autorise mon enfant à sortir seul de la structure  N'autorise pas mon enfant à sortir, sans adulte de la structure.
- Autorise la municipalité à utiliser les photos, films, où apparaît mon enfant dans le but d'illustrer, sur tous supports, les publications communales. La présente autorisation de publication est consentie à titre gratuit.

### Signature des responsables légaux :

Lu et approuvé, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

**AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE PAR UN TIERS 2020/2021 (1 par famille)**

Ecole :  Maxime Marchand  Ste-Anne / St-Jean-Baptiste

**Enfant**  
Nom : ..... Prénom : ..... Classe (niveau) : .....

**Enfant**  
Nom : ..... Prénom : ..... Classe (niveau) : .....

**Enfant**  
Nom : ..... Prénom : ..... Classe (niveau) : .....

**Enfant**  
Nom : ..... Prénom : ..... Classe (niveau) : .....

Autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon-mes enfant(s) :

Nom-Prénom	Téléphones	Lien avec la famille

**Signature des responsables légaux :**

Lu et approuvé, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_





## RECUEIL DE CONSENTEMENT (obligatoire)

Nom / Prénom de l'allocataire :

.....

Adresse : .....

.....

Veillez cocher la case vous concernant :

« J'autorise la municipalité du Loroux-Bottereau à recueillir des informations me concernant auprès de ma Caisse d'Allocations familiales, dont mes ressources, afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches.

Cette autorisation reste valable sans limitation de durée, pendant la période où au moins l'un des membres de mon foyer demande à bénéficier des avantages liés à une tarification spécifique.

« Je n'autorise pas la municipalité du Loroux-Bottereau à recueillir des informations me concernant auprès de ma Caisse d'Allocations familiales, et dans ce cas la tarification spéciale (en fonction du Quotient Familial) ne sera pas appliquée.

Le ----- / ----- / -----

Signature du titulaire du compte CAF :

Inscription du 01/09/2020 au 02/07/2021 ou si différent, noter à partir de quelle date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom	Prénom	Né-e le	Sexe	Ecole fréquentée*	Classe (niveau)*

### I / ACCUEIL PERISCOLAIRE (APS)

Inscription régulière - Si vous inscrivez votre- vos enfant(s) pour toutes les semaines, cochez les jours dans les 2 tableaux, sinon, cochez les jours dans la semaine concernée.

SEMAINE PAIRE				
Matin sans réservation : cocher la case	Soir			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

SEMAINE IMPAIRE				
Matin sans réservation : cocher la case	Soir			
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

ou inscription occasionnelle : Inscription sur le portail familles : <https://leloroux.portail-familles.net/>. Ou fiche occasionnelle à déposer à l'accueil au plus tard la veille à 12h

### II / ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS (ALSH)

Inscription régulière

Cocher les cases correspondantes	SEMAINE PAIRE	SEMAINE IMPAIRE
Journée <b>complète</b> 09h00-18h00		
Matin <b>sans repas</b> (départ 12h00)		
Matin <b>avec repas</b> (départ 13h30)		
Après-midi <b>avec</b> repas (arrivée 12h00)		
Après-midi <b>sans</b> repas (arrivée 13h30)		

Péricentre possible sans réservation de 07h30 à 09h00 et de 18h00 à 19h00

ou inscription occasionnelle : Inscription sur le portail familles : <https://leloroux.portail-familles.net/>. Ou fiche occasionnelle à déposer à l'accueil au plus tard le lundi à 12h pour le mercredi suivant.

### III / RESTAURANT SCOLAIRE MAXIME MARCHAND

Inscription régulière. Si vous inscrivez votre- vos enfant(s) pour toutes les semaines, cochez les jours sur les 2 semaines, sinon, cochez les jours dans la semaine concernée.

SEMAINE PAIRE				SEMAINE IMPAIRE			
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

ou inscription occasionnelle : Réservation obligatoire le jour même jusqu'à 09h05 depuis le portail famille

Nom/Prénom des parents : \_\_\_\_\_ n° tél \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature des responsables légaux :

Lu et approuvé, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_