

Ecole/A.L.S.H / Restauration scolaire/APS/Transport scolaire



<u>Pièces à fournir</u> :					
Livret de famille ou acte de naissance de l'enfant () Justificatif de domicile (
Copie carnet de santé (vaccinations	Quotient familial CAF 🔘				
Assurance scolaire/extra scolaire)				
Ecole Maternelle 🔘	Ecole Elémentaire (Collège 🔘			
ALSH Maternel	ALSH Elémentaire (ALSH Ados			
<u>ENFANT</u>					
Nom/Prénom de l'enfant :					
Date et lieu de naissance :					
Adresse :					
CP/Ville:					
Classe à la rentrée 2025	Ecole :				
PARENT_1	<u>Autorité parent</u>	ale: oui on			
Nom :	Prénom :				
Date et lieu de naissance :					
Adresse (si différente de celle de l'enfa	•				
N°Tél mobile :					
PARENT 2	<u>Autorité paren</u>	tale: oui on			
Nom :	Prénom :				
Date et lieu de naissance :					
Adresse (si différente de celle de l'enfa	•				
N°Tél mobile :					
SITUATION FAMILIALE : marié pa	csé 🔘 séparé/divorcé 🔘 c	élibataire () concubinage ()			

Pour toute demande, merci de vous adresser au service Education Enfance Jeunesse de la mairie.

N°Tél: 05.56.38.50.63 – Courriel: scolarite@artigues-pres-bordeaux.fr Renseignements: site internet: <u>www.artigues-pres-bordeaux.fr</u> (Onglet Education Enfance)



Le droit à l'image						
○ j'autorise	○ je n'autorise pas					
L'utilisation audio/vidéo/photographie ou les œuvres produites de mon enfant sur les supports dématérialisés de la collectivité (sites internet, facebook), magazine de la commune, presse.						
Prise en charge médicale et soins : information						
○ En cas d'accident ou de maladie, les rapidement la famille.	s personnes en charge de votre enfant	s'efforcent de prévenir				
○ En cas d'urgence, j'autorise le perso responsable de l'enfant, à faire appel a	onnel de l'école, des accueils périscola aux services d'urgence (SAMU, Pompie	•				
Personnes autorisées à récupérer mon enfant (autres que les parents : grands parents, oncle, tante, frère, sœur, autres)						
Name Datas and	N10 -1 - 1 / 1 / -1	P				
Nom-Prénom	N° de téléphone	Lien de parenté				
Mode de règlement des factures						
O Prélèvement automatique (fournir	un RIB au service Education)					
paiement Internet/chèque/espèce/virement/CESU (merci de se référer au verso à l'avis de somme à payer du Trésor Public). Dispositif de paiement espèce/CB disponible au Bar Tabac le Central, place Despujols, Artigues-près-Bordeaux.						
En cas de garde alternée et partage des frais, merci de contacter le service Education au 05.56.38.50.63						
Je soussigné(e) Je soussigné(e)certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires, m'engage à le respecter et atteste l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. Le :						
Parent 1 :	Parent 2 :	Autre responsable :				



FICHE SANITAIRE ENFANT					
Joindre la photocopi	pie carnet de santé ou c e du carnet de santé ou té immunisé par les vaco ntre-indication.	un certificat de	contre-indication		
2. Renseignements	médicaux :				
Si oui, joindre une oi	e un traitement médical rdonnance récente et les tice, et marquées au nor	s médicaments c) non orrespondants (dans leurs boîtes	
ATTENTION : aucun	médicament ne pourra	être pris SANS O	RDONNANCE.		
L'enfant a-t-il déjà e Rubéole Oui Onon	u les maladies suivantes Varicelle Oui Onon	: Angine Oui Onon	Scarlatine	•	
Otite Oui Onon	Rougeole O oui O non	Oreillons Oui Onon			
thérapeutiques, l'éla	sujet à une allergie néc aboration d'un projet d' e directeur de l'école et	accueil individu	alisé (P.A.I) doit	être mis en place en	
Allergies*: Médicamenteuses Alimentaires	○oui ○non ○oui ○non	Asthme \(\) ou Autres (précise	_	on	
•	antécédents médicaux (ation, rééducation) en p	-			
Dossier médical :	○ MDPH	○ PAI			
3. Recommandation Précisez si l'enfant :	os utiles : porte des lunettes	odes proth	nèses auditives	O un appareil dentaire	
Médecin traitant : N	lom/Prénom :		Téléphone	·:	
les renseignements et de loisirs à prendr		autorise le direc s mesures (traite	teur de l'école, c ment médical, h	l'enfant, déclare exacts des accueils périscolaires ospitalisation,	



INSCRIPTION ACTIVITES PÉRISCOLAIRES/ALSH

RESTAURATION SCOLAIRE					
RÉGIME ALIMENTAIRE :					
○ AUCUN ○ SANS PORC ○ SANS VIANDE ○ VEGETARIEN ○ PAI (PANIER REPAS)					
Mon enfant fréquentera <u>régulièrement</u> , toute l'année et à jours fixes ou <u>occasionnellement</u> le restaurant scolaire.					
Réservations obligatoires sur le kiosque famille.					
Réservation et annulation en cliquant dans la rubrique « modifier mes réservations », en page					
d'accueil du kiosque (à faire avant le jeudi soir qui précède la modification)					
ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (matin 7h-8h20/soir 16h30-19h)					
Mon enfant fréquentera <u>régulièrement</u> ou <u>occasionnellement</u> le service périscolaire.					
Réservations obligatoires sur le kiosque famille.					
Réservation et annulation en cliquant dans la rubrique « modifier mes réservations », en page d'accueil du kiosque (à faire avant le jeudi soir qui précède la modification)					
d accueil du klosque (a faire availt le jeudi soil qui precede la filodification)					
En cas d'urgence (retard, imprévu) une demande par mail devra être faite auprès du service Education Enfance de la mairie à l'adresse électronique : scolarite@artigues-pres-bordeaux.fr					
TRANSPORT SCOLAIRE					
Mon enfant fréquentera le transport scolaire :					
L M J V (MATIN)* L M J V (SOIR)* (*cocher les cases correspondantes)					
Circuit souhaité : 013.001 013.002 013.003 013.004 Arrêt souhaité : 013.002 013.003 013.004					
J'autorise mon enfant à descendre seul à l'arrêt du bus scolaire oui non					
Les plans et horaires des circuits sont disponibles sur le site <u>www.artigues-pres-bordeaux.fr</u> , rubrique « Education enfance 3/12 ans/transport scolaire »					
ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS/VACANCES Réservation du lundi au vendredi de 17h à 19h auprès des directeurs des accueils de loisirs en fonction du calendrier fourni lors de l'inscription.					
○ ALSH MATERNEL LA PLAINE (- 6 ANS)○ ALSH ELEMENTAIRE J.BAKER (+ 6 ANS)○ ALSH ADOS (11-17 ANS) LES CANAILLES					