Montanay
Entre Saône et Dombes

DOSSIER D'INSCRIPTION TEMPS MERIDIEN

ECOLE MATERNELLE PEP NEYRAUD

ANNÉE 2023 / 2024

A DEPOSER IMPERATIVEMENT AVANT LE 30 JUIN 2023 A L'ACCUEIL DE LA MAIRIE

PAS DE DEPOT PAR MAIL

Pièces à joindre obligatoires :

- ☐ Fiche sanitaire de Liaison
- ☐ Attestation de quotient familial CAF de moins de 3 mois
- ☐ Attestation d'assurance de responsabilité civile

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

ENFANT

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... Sexe : F – M

RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE 1 :

Qualité : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Nom :	
Prénom :	
Date de Naissance :	
Adresse :	
N° téléphone	
N° portable :	
e-mail :	
PAYEUR*	☐ oui ☐ non

RESPONSABLE 2 :

Qualité : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Conjoint ☐

Nom :	
Prénom :	
Date de Naissance :	
Adresse :	
N° téléphone :	
N° portable	
e-mail	
PAYEUR*	☐ oui ☐ non

**La facturation des prestations sera établie au nom et à l'adresse du payeur indiqué*

Montanay
Entre Saône et Dombes

RESERVATIONS :

RESTAURANT SCOLAIRE :

Les réservations sont **faites par les familles** sur l'application **App' table** disponible sur internet à l'adresse https://apptable.elior.com/connexion à l'aide du code d'accès fourni à chaque famille par le prestataire (ELIOR) ou par téléchargement sur l'Apple Store ou Google Play ou directement auprès de la Cheffe restaurant aux coordonnées suivantes : av004012@elior.com

REGIME ALIMENTAIRE SPECIFIQUE :

☐ **SANS VIANDE**

☐ **ALLERGIE ALIMENTAIRE ***

*Pour tout allergie alimentaire, un panier repas devra être fourni par les responsables légaux (voir modalités dans le règlement périscolaire 2023-2024) ;

DROIT A L'IMAGE

Autorise la publication d'images et de vidéos de mon enfant et son exploitation éventuelle dans les outils d'information ou de communication de la Commune ☐ **OUI** ☐ **NON**

ATTESTATION DES PARENTS

Nous soussignés, responsables légaux en qualité de père, mère, tuteur * attestons l'exactitude des informations transmises ci-après *(* Rayer la mention inutile)*,
Et déclarons :

☐ Avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur des activités périscolaires (www.commune-montanay.fr)
☐ Nous engager à respecter les modalités d'inscription et de fonctionnement des services périscolaires
☐ Autoriser le responsable des activités, à faire soigner et pratiquer les interventions d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant
☐ Consentir au traitement des données personnelles de mon enfant pour la gestion du périscolaire

Date : Signature(s)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la Commune de Montanay pour la gestion du périscolaire. La base légale du traitement est l'intérêt légitime du responsable de traitement et le consentement pour les données sanitaires des enfants. Les données collectées relatives à la cantine scolaire sont communiquées à notre sous-traitant ELIOR pour la facturation des repas. Les données sont conservées pendant 1 an.
Vous disposez de droits concernant vos données personnelles. Vous pouvez les rectifier, demander leur effacement, vous opposez à leur traitement, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données ou votre droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez les exercer en contactant le DPO de la Mairie à l'adresse : dpd@commune-montanay.fr. Si, après avoir nous avoir contacté, vous considérez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Montanay
Entre Saône et Dombes

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2023-2024

L'ENFANT

NOM : ..... SEXE : M☐ F☐

PRENOM : ..... ECOLE : ☐ Maternelle Pep Neyraud

DATE DE NAISSANCE : ..... ☐ Elémentaire Louis Guillemot

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Responsable n°1

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

.....

Responsable n°2

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

.....

VACCINATION

Compléter le tableau suivant en se référant aux pages vaccinations du carnet de santé, ou à défaut, joindre les photocopies

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphterie				Hépathite B	
Téténos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tetracoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- L'enfant présente-t-il un problème de santé ☐OUI ☐NON

Si oui, préciser.....

.....

.....

- L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant, avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Montanay
Entre Saône et Dombes

● ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐OUI ☐NON
(Si oui, panier repas obligatoire – Fiche *panier repas* à demander à la mairie)

MEDICAMENTEUSES ☐OUI ☐NON

Précisez .....

● L'enfant a - t- il besoin d'un projet d'accueil individualisé (P.A.I.) ?
Le P.A.I. permet aux enfants qui présentent des troubles de la santé (Asthme, allergies alimentaires ...) de bénéficier d'un accueil individualisé. ***Il est élaboré avec les familles et à leur demande***

☐ OUI ☐ NON

Si oui, ☐ autorise la commune à dupliquer le PAI fourni à l'école
☐ n'autorise pas la commune à dupliquer le PAI fourni à l'école

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, etc....
.....
.....
.....

MEDECIN TRAITANT

NOM..... PRENOM..... TELEPHONE.....

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'IMPOSSIBILITÉ DE CONTACTER LE RESPONSABLE LEGAL :

1/ Nom/Prénom/téléphone : .....
2/ Nom/Prénom/téléphone : .....

Je soussigné(e), ..., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise le responsable du service périscolaire à orienter et faire transporter notre enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence le mieux adapté ou à prendre toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de cet enfant.

DATE : **SIGNATURE :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la Commune de Montanay pour la gestion du périscolaire. La base légale du traitement est l'intérêt légitime du responsable de traitement et le consentement pour les données sanitaires des enfants.
Vous disposez de droits concernant vos données personnelles. Vous pouvez les rectifier, demander leur effacement, vous opposez à leur traitement, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données ou votre droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez les exercer en contactant le DPO de la Mairie à l'adresse : dpd@commune-montanay.fr. Si, après avoir nous avoir contacté, vous considérez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.