

DOSSIER COLLEGIEN

INSCRIPTION RESTAURATION 2018/2019

Photo :

Pour les
6èmes et
nouveaux
collégiens

Pour assurer la prise en charge de votre enfant dès la rentrée, merci de bien vouloir compléter le dossier et le retourner dans les meilleurs délais (avant le 15 juillet 2018) au service enfance, route du palais des sports.

Attention : Ces informations seront prises en compte et feront office d'inscription, toute modification devra être signalée auprès de notre service (se référer au règlement de fonctionnement transmis à la rentrée 2018-2019 par mail).

Pour nous contacter : ☎ 04 50 58 77 84

✉ service.enfance@megeve.fr

RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom :

Date de naissance :

Sexe :

Etablissement fréquenté 2018-2019 :

Niveau de Classe 2018-2019 :

Les autorisations

- Droit à l'image

Autorise N'autorise pas

l'équipe encadrante à photographier/filmer mon enfant

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) document à joindre au dossier pour tout enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie(s) alimentaire(s). Prendre contact avec l'infirmière scolaire de l'établissement et avec la diététicienne de la restauration (04.50.21.24.14).

Demande des repas sans porc : Oui Non

FREQUENTATIONS ANNEE 2018-2019

Les inscriptions se font pour chacune des 5 périodes pour des jours fixes :

Période 1 : de la rentrée scolaire aux vacances de la Toussaint (du 03/09 au 19/10)
Période 2 : des vacances de la Toussaint aux vacances de Noël (du 05/11 au 21/12)
Période 3 : des vacances de Noël aux vacances d'hiver (du 07/01 au 15/02)
Période 4 : des vacances d'hiver aux vacances de printemps (du 04/03 au 12/04)
Période 5 : des vacances de printemps aux vacances d'été (du 29/04 au 05/07)

Merci de cocher les présences de votre enfant

ANNEE SCOLAIRE 2018 -2019	PERIODES	1	2	3	4	5
J'inscris mon enfant à la restauration scolaire	lundi					
	mardi					
	jeudi					
	vendredi					

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES

Responsable légal 1

Père Mère Tuteur

Nom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél fixe :

Tél portable :

Tél pro :

Courriel :

J'autorise l'envoi de SMS : oui non

Responsable légal 2

Père Mère Tuteur

Nom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél fixe :

Tel portable :

Tél pro

Courriel :

J'autorise l'envoi de SMS : oui non

La situation familiale

Si les adresses sont différentes, la résidence habituelle de l'enfant durant la semaine est fixée chez le :

Responsable légal 1 Responsable légal 2

Garde alternée suivant jugement relatif à la séparation, merci de joindre un exemplaire

Garde partagée sans avis de séparation, merci de renseigner 1 dossier enfant pour chaque parent

Préciser le rythme de garde de l'enfant:

Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur qui me sera envoyé à la rentrée 2018-2019 par mail et le respecter.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Megève, le

Signature du responsable légal :