

DOSSIER COLLEGIEN INSCRIPTION RESTAURATION 2019/2020

<u>Photo</u>:

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 2019) à l'Espace Enfance, route du palais des sports.

Pour nous contacter: 4 04 50 58 77 84 service.enfance@megeve.fr							
RENSEIGNEMENTS ENFANT							
Nom :							
Date de naissance : Sexe :							
Etablissement fréquenté 2019-2020 :							
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 2019-2020							

Période 1 : de la rentrée scolaire aux vacances de la Toussaint	(du 02/09 au 18/10)
Période 2 : des vacances de la Toussaint aux vacances de Noël	(du 04/11 au 20/12)
Période 3 : des vacances de Noël aux vacances d'hiver	(du 06/01 au 21/02)
Période 4 : des vacances d'hiver aux vacances de printemps	(du 09/03 au 17/04)
Période 5 : des vacances de printemps aux vacances d'été	(du 04/05 au 03/07)

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

Merci de cocher les présences de votre enfant

ANNEE SCOLAIRE 2019 -2020	PERIODES	1	2	3	4	5
J'inscris mon enfant à la	lundi					
restauration scolaire	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 : Tél 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 Les factures sont par défaut adressées au Responsable 1.						
☐ Nous souhaitons la mise en place d'une facturation partagée pour les gardes responsable).	alternées/partagées (1 facture par					
- 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:						
Attention: Ces informations seront prises en compte et feront office d'inscription.						
Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur qui me sera envoyé à la rentrée 2019-2020 par mail et le respecter, ainsi qu'à déclarer toute modification sur le compte de l'enfant via le portail famille, ou auprès de						
l'Espace Enfance.						
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 :						