



Saint Jean de Serres

DOSSIER UNIQUE DE PRÉ-INSCRIPTION

2024/2025

CE DOSSIER NE VAUT PAS RÉSERVATION POUR LES ACTIVITÉS

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LÉGAUX

Écrire en noir et en lettres CAPITALES	RESPONSABLE 1 Père, Mère	RESPONSABLE 2 Père, Mère, Conjoint, Conjointe (si même adresse)
NOM D'USAGE		
NOM DE NAISSANCE		
PRÉNOM		
SITUATION MATRIMONIALE		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
TÉL. DOMICILE		
TÉL. PORTABLE		
MAIL		
ADRESSE COMPLÈTE		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
TÉL. EMPLOYEUR		

Dossier déposé par une famille d'accueil Un foyer d'accueil (si oui remplir annexe contact) Un tuteur

Les numéros de téléphone fournis sur ce dossier pourront être utilisés pour les vigilances météo ou tout autre risque majeur.

Pour la sécurité de l'enfant, dans le cas d'une séparation ou d'un divorce des parents ou d'une décision judiciaire, veuillez préciser les personnes ne pouvant pas avoir de contact (physique ou téléphonique) avec l'enfant :

Pour toute prise en compte, produire le justificatif ou la décision légale.

N° allocataire CAF : ou N° allocataire MSA :

Quotient familial :(joindre l'attestation) Tranche :

Les informations et les facturations sont systématiquement adressées par mail à l'adresse du responsable 1 indiquée dans le dossier. Le cas échéant, il lui appartiendra de faire suivre la facture aux personnes concernées.

RENSEIGNEMENTS ENFANTS (scolarisés de 2 ans à 17 ans révolus)

Tout dossier incomplet ne pourra être traité (Écrire en lettres CAPITALES)

Enfants	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
NOM				
PRÉNOM(S)				
SEXE				
DATE DE NAISSANCE				
LIEU DE NAISSANCE				

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES OBLIGATOIRES

Scolarisé à temps complet	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Préciser la classe ou le niveau 2024/2025				
École maternelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
École élémentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collège	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lycée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RÉGIME ALIMENTAIRE

Repas traditionnel quotidien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas végétarien quotidien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil de votre enfant nécessite-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci d'apporter toutes les précisions dans l'annexe 2 : renseignements médicaux

Si vous souhaitez que votre enfant participe à ces activités, cochez et n'oubliez pas de réserver

Restauration scolaire Fiche annexe 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil périscolaire (ALP) ou garderie Fiche annexe 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORISATIONS PARENTALES

Enfants	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
NOM				
PRÉNOM				

PARTICIPATION À TOUTES LES ACTIVITÉS

J'autorise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour toute sortie en dehors du cadre horaire, une autorisation spécifique sera demandée.

DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Commune de Saint Jean de Serres à publier des photographies, des vidéos de mon enfant dans le cadre des activités sur tout support, sans que la responsabilité de la Commune de Saint Jean de Serres ne puisse être recherchée à ce sujet.

J'autorise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les personnes qui s'opposent au droit à l'image, elles doivent en faire la demande expresse et écrite conformément au règlement intérieur.

TRANSPORT COLLECTIF

J'autorise mon enfant à se déplacer en transport collectif pour se rendre sur les lieux de sorties.

J'autorise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RENTREUR SEUL

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile à la fin des activités et/ou du transport (6 ans ou plus)

J'autorise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'autorise pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERSONNES MAJEURES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (en dehors des parents) > 3 personnes maximum

Attention l'enfant sera confié uniquement aux personnes mentionnées ci-dessous sur présentation d'une pièce d'identité

J'autorise mon enfant à se déplacer en transport collectif pour se rendre sur les lieux de sorties.

Nom / Prénom / Lien avec l'enfant	Date de naissance	Lieu de naissance	Tél. portable
.....
.....
.....

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR

Avant l'admission définitive de l'enfant, les parents doivent fournir **les photocopies des pièces** ci-dessous listées pour finaliser le dossier d'inscription :

1. Livret de famille (pages des parents et tous les enfants) ou acte de naissance avec filiation complète de moins de 3 mois
2. Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'eau, d'électricité ou de téléphone fixe)
3. 1 photo d'identité récente de l'enfant (écrire le nom et le prénom de l'enfant au dos de la photo) dimension 3,5 x 4,5
4. Attestation de quotient familial
5. Attestation d'assurance en responsabilité civile extrascolaire de l'enfant couvrant la période du 01/09/2024 au 31/08/2025
6. Copie du carnet de santé (pages des vaccinations) ou certificat de vaccination
7. L'annexe 1 doit être complétée pour toute réservation aux activités restauration scolaire ou accueil périscolaire
8. L'annexe 2 : renseignements médicaux
9. L'annexe contact pour les foyers ou les familles d'accueil
10. L'annexe 3 : RGPD

**Les pièces et les dossiers sont valables uniquement pour l'année scolaire en cours.
Tout dossier incomplet sera retourné à la famille.**

DISPOSITIONS DÉCLARATIVES

Je soussigné(e) Mme, M.

Père ou Mère (cocher la case utile)

J'autorise les services de la Commune de Saint Jean de Serres à communiquer avec moi par adresse électronique sur la bonne tenue du Dossier Unique de pré-inscription.

Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqués sur ce dossier.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance et accepter les règlements intérieurs spécifiques à chaque activité. (Restauration scolaire, Accueil périscolaire).

Je déclare l'exactitude des renseignements portés à la connaissance du service en charge d'instruire et enregistrer les présents renseignements.

Je déclare avoir pris en compte que les responsables de la Commune de Saint Jean de Serres prendront toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entraîner une hospitalisation de mon (mes) enfant(s).

Fait à, le/...../2024

SIGNATURE(S) DU OU DES REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)
Précédée(s) de la mention obligatoire « Lu et approuvé »

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

RÉSERVATION

<https://www.espace.citoyens.net/sjds>
Mairie de Saint Jean de Serres
3 place de l'Église
30350 Saint Jean de Serres
04.66.83.41.07
mairie-st-jean-de-serres@orange.fr