

DEMANDE D'ADMISSION EN PERISCOLAIRE CANTINE / GARDERIE

ÉCOLE : ☐ Maternelle ☐ Élémentaire

Pièces obligatoires à fournir :

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Attestation CAF avec n° d'allocataire
- Attestation d'assurance scolaire
- Justificatif d'activité des deux parents (uniquement pour la garderie)
- Jugement de divorce (en cas de garde alternée)

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier instruit par : Date de dépôt :

Horaires garderie : Maternelle (Matin : 7h30 à 8h20 / Midi : 11h45 à 12h15 / Soir : 16h30 à 18h15)
Élémentaire (Matin : 7h30 à 8h30 / Soir : 16h30 à 18h15)

Enfant n°1

Nom :

Prénom :

Niveau :

CANTINE	☐ Oui ☐ Non	REGIME SANS PORC ☐ Oui / ☐ Non	☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
	GARDERIE	☐ Oui ☐ Non	MATIN ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			MIDI Maternelle uniquement ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			SOIR ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Enfant n°2

Nom :

Prénom :

Niveau :

CANTINE	☐ Oui ☐ Non	REGIME SANS PORC ☐ Oui / ☐ Non	☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
	GARDERIE	☐ Oui ☐ Non	MATIN ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			MIDI Maternelle uniquement ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			SOIR ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Enfant n°3

Nom :

Prénom :

Niveau :

CANTINE	☐ Oui ☐ Non	REGIME SANS PORC ☐ Oui / ☐ Non	☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
	GARDERIE	☐ Oui ☐ Non	MATIN ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			MIDI Maternelle uniquement ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
			SOIR ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

RESPONSABLE LÉGAL 1
(à compléter dans son intégralité)

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Né(e) le :
Lieu de naissance :
Situation familiale :
Adresse :
.....
Ville : Code postal :
Tél fixe : Tél mobile :
E-mail :@.....
Profession :
Adresse professionnelle :
.....
Tél professionnel :

RESPONSABLE LÉGAL 2
(à compléter dans son intégralité)

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Né(e) le :
Lieu de naissance :
Situation familiale :
Adresse :
.....
Ville : Code postal :
Tél fixe : Tél mobile :
E-mail :@.....
Profession :
Adresse professionnelle :
.....
Tél professionnel :

N°allocataire CAF : Allocataire bénéficiaire : ☐ Responsable légal 1 ☐ Le responsable légal 2

Les frais de CANTINE seront acquittés par : ☐ Le responsable légal 1 ☐ Le responsable légal 2

Les frais de GARDERIE seront acquittés par : ☐ Le responsable légal 1 ☐ Le responsable légal 2

En cas d'impayé, seule la personne désignée pour le règlement restera responsable de la dette et pourra faire l'objet de poursuite en recouvrement auprès du Trésor Public.

Autres personnes à contacter en cas d'urgence et personnes habilitées pour récupérer le(les) enfant(s) :

Lien : Nom Prénom : Téléphone :

Lien : Nom Prénom : Téléphone :

Lien : Nom Prénom : Téléphone :

Lien : Nom Prénom : Téléphone :

Votre enfant (Nom/Prénom) : bénéficie-t-il d'un AESH durant le temps scolaire : ☐ Oui ☐ Non

Votre enfant (Nom/Prénom) : présente-t-il :

- **DES ALLERGIES ALIMENTAIRES :** ☐ Oui ☐ Non

- **DES AUTRES PATHOLOGIES (Asthme, diabète...) :** ☐ Oui ☐ Non

Les allergies alimentaires ou pathologies doivent être signalées lors de votre demande d'inscription.

Un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) sera établi avec le médecin de la Ville de Bastia.

Sans P.A.I., votre enfant ne pourra pas fréquenter la cantine et/ou la garderie.

Je m'engage à signaler tout changement en cours d'année (avec justificatif) et j'autorise les mesures nécessaires en cas d'accident (médecin, transport à l'hôpital).

➤ J'autorise l'utilisation de mes coordonnées : ☐ Oui ☐ Non

➤ J'autorise les photos et vidéos de mon enfant pendant le temps périscolaire : ☐ Oui ☐ Non

Ce document ne vaut pas inscription définitive.

Après validation, la fiche d'inscription devra être remise à l'école.

Je certifie l'exactitude des informations fournies et avoir lu le règlement.

RESPONSABLE LÉGAL 1

Date :

Signature :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Date :

Signature :