



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Pièces à fournir : - copie intégrale du livret famille
- Justificatif de domicile récent (moins de 3 mois)

ÉLÈVE (S)

NOM* : Prénom(s)* :
Né(e) le * : Lieu de naissance* :

NOM* : Prénom(s)* :
Né(e) le* : Lieu de naissance* :

NOM* : Prénom(s)* :
Né(e) le* : Lieu de naissance* :

Adresse complète* :

INSCRIPTION SCOLAIRE

Date d'entrée* : Classe* :

PÈRE OU REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom* : Prénom* :
Date et lieu de naissance* :
Adresse (si différente de celle de l'élève)* :
Téléphone domicile : Téléphone portable* :
Courriel* :

MÈRE OU REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom* : Prénom* :
Date et lieu de naissance* :
Adresse (si différente de celle de l'élève)* :
Téléphone domicile : Téléphone portable* :
Courriel* :

Signature des parents *

Le Maire, Lionel LACOMBE

J'accepte que ces données personnelles soient collectées pour le traitement mentionné ci-dessous

La ville de Le FLEIX recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions à l'école.

Ces données sont à destination du Maire ou de l' élu en charge des affaires scolaires, des services concernés de la ville, de la Direction de l'école et du trésor Public.

Elles seront conservées pour une durée de 5 ans et de 10 ans pour les pièces comptables.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée par la loi du 20 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression des données vous concernant.

Le recueil des données marquées d'un* est obligatoire pour assurer l'accueil et la sécurité de l'enfant à l'école.

En cas de non fourniture de ces informations l'enfant ne pourra être accueilli au sein de la structure.



RESTAURANT SCOLAIRE

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANTS

NOM	PRÉNOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	CLASSE	ALLERGIES / PATHOLOGIE

* Merci de préciser l'allergie (alimentaires ou autres) ou la pathologie chronique (exemple : asthme ...)

ATTENTION si ALLERGIES ALIMENTAIRES : les enfants ne seront acceptés au restaurant qu'après la mise en place par le médecin scolaire d'un P.A.I. (projet d'accueil individualisé).

P.A.I. OUI NON

PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

QUALITE	PERE <input type="checkbox"/>	MERE <input type="checkbox"/>	PERE <input type="checkbox"/>	MERE <input type="checkbox"/>
	AUTRES :		AUTRES :	
NOM-PRENOM (NOM DE NAISSANCE)				
N° CAF				
DATE ET LIEU DE NAISSANCE				
ADRESSE				
TELEPHONE				
MAIL				

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCES

NOM- PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

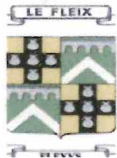
Pièces à fournir avec la fiche d'inscription:

- ↳ Photocopie d'une pièce d'identité et/ou livret de famille
- ↳ Justificatif de domicile récent (moins de 3mois)

Je (nous) déclare (ons) exacts les renseignements ci-dessus, avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de restauration et l'accepter.

Date :

Signature des parents ou représentants légaux :



GARDERIE

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANTS

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	CLASSE	ALLERGIES / PATHOLOGIE CHRONIQUE*

* Merci de préciser l'allergie (alimentaires ou autres) ou la pathologie chronique (exemple : asthme ...)

P.A.I. : OUI NON

Transport scolaire : OUI NON

PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

NOM – PRENOM		
QUALITE	PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/>	PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/>
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	AUTRES :	AUTRES :
ADRESSE		
TELEPHONE		
MAIL		

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCES

NOM- PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE(S) ENFANT(S)

NOM - PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

Je (nous) déclare(ons) exacts les renseignements ci-dessus, avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie et l'accepter.

Date :

Signature des parents ou représentants légaux :

RESTAURANT SCOLAIRE DE LE FLEIX

Charte du savoir vivre et du respect mutuel

Pour une meilleure participation de tous les enfants à l'ambiance générale de la cantine, quelques consignes faciles à appliquer chacun.



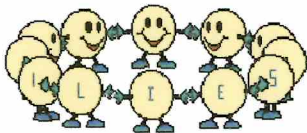
Avant le repas :

- Je vais aux toilettes
- Je me lave les mains
- Je m'installe à la place qui me revient et j'attends que tous mes camarades soient installés avant de toucher à la nourriture.



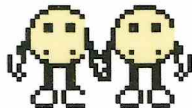
Pendant le repas :

- Je me tiens bien à table,
- Je goûte à tout,
- Je ne joue pas avec la nourriture,
- Je ne crie pas, je ne me lève pas sans raison,
- Je range mon couvert et je sors de table en silence, sans courir, après autorisation du personnel.



Après le repas :

- Je joue sans brutalité
- Je respecte les consignes de sécurité données par le personnel, je me mets en rang quand on me le demande, après avoir ramassé mes affaires.



En permanence :

- Je respecte le personnel de service et mes camarades,
- J'agis avec chacun comme j'aimerais qu'on le fasse avec moi.

Le Maire,

L'élève,

Les Parents,

RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPALE LE FLEIX

GRILLE DES MESURES D'AVERTISSEMENT ET DE SANCTIONS

Type de problème	Manifestations principales	Mesures
Mesures d'avertissement		
Refus des règles de vie collectivité	Comportement bruyant et non policé Refus d'obéissance Remarques déplacées ou agressives	Rappel au règlement par le personnel d'encadrement
	Persistance d'un comportement non policé Refus systématique d'obéissance et agressivité caractéristique NON RESPECT DE LA CHARTE DU SAVOIR VIVRE	Avertissement à la famille et entretien à la Mairie A PARTIR DE 3 AVERTISSEMENTS CONSTATES
Sanctions disciplinaires		
Non respect des biens et des personnes	Comportement provocant ou insultant	Entretien avec la famille à la Mairie pour sanction éventuelle
	Dégradations mineures du matériel mis à disposition	