

DOSSIER DE RENOUELEMENT CANTINE - RENTREE 2024/2025

UNIQUEMENT ENFANTS DEJA SCOLARISES SUR LA COMMUNE

⚠ Pour tout changement (adresse, situation personnelle (et) (ou) professionnelle), merci de vous rapprocher de la mairie pour la mise à jour de votre dossier.

NOM ET PRENOM (Mère) : _____ Mail : _____
 NOM ET PRENOM (Père) : _____ Mail : _____
 NOM ET PRENOM (Tuteur) : _____ Mail : _____
 TELEPHONE (si changement) : _____

| | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 | ENFANT 4 |
|---------------|---|---|---|---|
| NOM | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Prénom | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 | ENFANT 4 |
| Fréquentation | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vend |
| Sans cantine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

⚠ L'inscription à la cantine scolaire ne sera accordée que sous réserve d'être à jour des paiements des années scolaires précédentes.

Les jours d'inscription à la cantine seront fixes tout au long de l'année scolaire. Des modifications pourront être apportées sur demande écrite avec justificatif (changement d'horaires de travail, perte d'emploi...).

Vous avez également la possibilité de gérer les jours de cantine de vos enfants directement sur le portail famille en respectant les délais de 15 jours de carence.

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Sur prescription médicale obligatoirement | <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"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| SI OUI, type : | <input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS | <input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS | <input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS | <input type="checkbox"/> MEDICAMENT <input type="checkbox"/> PANIER REPAS |

Votre dossier d'inscription fait l'objet d'un traitement automatisé destiné à faciliter son classement ainsi que les recherches d'informations. Ce fichier est à usage interne du service scolaire. Vous pouvez à tout moment accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou leur effacement en prenant directement contact avec le service scolaire de la mairie du lundi au jeudi de 8h30 à 12h et de 14h30 à 17h00 et le vendredi de de 8h30 à 12h et de 14h30 à 16h00 (articles 26 et 27 de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

**PERSONNES MAJEURES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT
autres que les parents : (à renseigner obligatoirement) :**

NOM : _____ PRENOM : _____

Téléphone domicile : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Téléphone portable : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Lien de parenté avec l'enfant : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Téléphone domicile : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Téléphone portable : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Lien de parenté avec l'enfant : _____

Je (Nous) soussigné(e(s)) MME M. MME et M. _____

en qualité de PERE – MERE – TUTEUR – FAMILLE D'ACCUEIL

Rayer les mentions inutiles

► **ATTESTE/ATTESTONS** sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.

► **ATTESTE/ATTESTONS** avoir pris connaissance et accepter le Règlement de Cantine et son annexe.

► **M'ENGAGE/NOUS ENGAGEONS** à signaler au service Jeunesse toute modification relative aux informations données dans le présent dossier.

Fait à : _____ Le : _____

Signatures :

PERE

MERE

TUTEUR/FAMILLE D'ACCUEIL

Adhésion au prélèvement automatique (Voir annexe règlement)

- Fournir un RIB
- Autorisation de prélèvement dûment rempli (disponible sur evenos.fr ou en mairie)