



RENTREE SCOLAIRE

2020-2021

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX SERVICES  
PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire – Garderie



NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

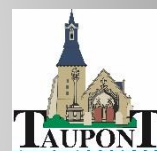
Lieu de naissance :

Adresse :

Ecole et classe :

SERVICE ENFANCE JEUNESSE  
1 rue de la mairie – TAUPONT  
Tél. 02 97 93 54 17


[taupont.fr](http://taupont.fr)



## INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

### REPRESENTANTS LEGAUX ou

### FAMILLE D'ACCUEIL



Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Mail :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Mail :

### Si je ne peux pas venir chercher mon enfant le soir, j'autorise à rentrer avec :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorise la prise de photo de mon enfant pour publication  
(Revue municipaux / presse / réseaux sociaux)

OUI

NON

## MOYEN DE PAIEMENT

Je réglerai la restauration scolaire et la garderie de mon enfant par prélèvement bancaire

OUI

NON

Les factures sont à régler pour le dernier jour du mois d'émission de la facture.

Si vous optez pour le prélèvement, celui-ci s'effectuera le 10 du mois suivant l'émission de la facture

Date : \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux  
ou de la famille d'accueil :



## INSCRIPTIONS CANTINE ET GARDERIE

**ENFANT (Nom et Prénom) :**

SANTE

**NOM du médecin traitant :**

**INFORMATIONS MEDICALES**

Allergies alimentaires (joindre un certificat médical ou PAI) : \_\_\_\_\_

Régime alimentaire spécifique : \_\_\_\_\_

Autres allergies (médicamenteuses, etc.) : \_\_\_\_\_

Difficultés de santé de l'enfant et précautions à prendre : \_\_\_\_\_

Si allergie avec traitement médical et conduite à tenir, merci de prendre contact avec le Centre de Médecine Scolaire de Ploërmel, au 02.97.74.06.35

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance



RESTAURANT SCOLAIRE



Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Sur planning *	Occasionnellement*

\*Les plannings doivent parvenir **par écrit** à l'adresse mail : [mairie@taupont.com](mailto:mairie@taupont.com), ou être déposés dans la boîte aux lettres blanche de la mairie, sous l'auvent de l'entrée Sud.

\*Occasionnellement : les enfants qui mangeront moins de 5 fois par mois (prorata sur le nombre de semaine scolaire)

GARDERIE

Pas d'inscription nécessaire au préalable.



Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal ou famille d'accueil de l'enfant,

- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable en charge de mon enfant à prendre toutes les dispositions nécessaires, en cas de blessure ou d'accident grave, pour que mon enfant reçoive les soins médicaux adaptés.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires de la commune.

Date : \_\_\_\_\_

**Signature des représentants légaux  
ou de la famille d'accueil :**