



DOSSIER UNIQUE FAMILLE
Année scolaire 2021-2022

**Retour pr le
30 juin 2021**

Documents à fournir obligatoirement :

- Photocopie du carnet de santé pages vaccinations
- Attestation CAF, MSA ou autre caisse de moins de 3 mois indiquant le numéro d'allocataire et le quotient familial
- RIB + Autorisation prélèvement jointe
- Pour les non-allocataires : se rapprocher de la Direction Éducation Enfance Jeunesse

NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM :

Né(e) le : / / à Sexe : F – M

Adresse de l'enfant :

Quelle école alréenne votre enfant fréquentera t-il en **2021-2022** ? :

Niveau en **Septembre 2021** (ex : GS, CP...)

1 - PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

Père Mère Autre

Nom du père : Nom de la mère :

Prénom : Prénom :

Adresse (si différente de l'enfant) Adresse (si différente de l'enfant)

Tél Fixe : Tél Fixe :

Tél Portable : Tél Portable :

Profession : Profession :

Employeur : Employeur :

Tél Travail : Tél Travail :

Courriel : Courriel :

J'autorise la ville d'AURAY à accéder à mon quotient familial sur le site de la CAF et fournis mon n° Allocataire :

Nom du bénéficiaire :

Autres à préciser : (MSA, CMAF)

2 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du médecin traitant : _____ :

• PROBLÈMES PARTICULIERS à signaler (ex: asthme, allergies, convulsions...): _____

Si traitement, précisez lequel : _____
(joindre un certificat médical avec ordonnance **OU** mise en place obligatoire d'un P.A.I. (projet d'accueil individualisé))

Autres recommandations utiles des parents :

(ex : port de lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, ...)

Précisez _____

3 - INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE (écoles publiques et Diwan): 2 possibilités

La famille choisit **les jours fixes** pour lesquels un repas sera commandé pour l'enfant (cocher les jours ci-dessous)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Cette semaine type sera reconduite toute l'année scolaire

La famille choisit **l'inscription occasionnelle** pour une fréquentation irrégulière de l'enfant au service de restauration scolaire. Prendre contact avec le service Éducation Enfance

Pour les MODIFICATIONS EXCEPTIONNELLES d'inscription au repas : prévenir impérativement le Service Éducation Enfance

par téléphone ou par mail Le matin avant 9h30

ou par l'espace citoyens: (avant minuit)

Le lundi	Le jeudi
Pour le jeudi et pour le vendredi	Pour le lundi et pour le mardi

Le Dimanche	Le Mercredi
Pour le jeudi et pour le vendredi	Pour le lundi et pour le mardi

ATTENTION : en fonction du prestataire, les semaines comportant un jour férié pourront faire l'objet d'une commande exceptionnelle **trois jours en avance**

PARTICULARITÉS : Si votre enfant a besoin d'un menu sans porc (seule particularité prise en compte par le prestataire), veuillez cocher la case

4 – INSCRIPTION AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES (GARDERIE)

Votre enfant fréquentera t-il les accueils périscolaires :

Régulièrement Occasionnellement n'aura pas besoin de l'accueil périscolaire

5 – INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS MERCREDIS ET VACANCES

Pour toute réservation, un coupon-réponse est à compléter. Celui-ci est disponible au Service Éducation Enfance ou sur l'Espace Citoyens.

6 - FACTURATION

Activités	Nom du payeur
Restauration scolaire, accueil périscolaire et accompagnement scolaire	
Accueil de loisirs (mercredis et vacances scolaires)	

En cas de garde alternée, transmettre votre planning de garde nécessaire à l'établissement des factures aux 2 noms.

Prélèvement bancaire automatique pour la restauration scolaire et l'accueil périscolaire (garderie)

Oui Non (joindre un RIB OBLIGATOIRE ainsi que l'autorisation de prélèvement datée et signée.)

7 - AUTORISATIONS DE SORTIR SEUL

- Oui, mon enfant peut rentrer seul à la sortie des accueils de loisirs
 Non, mon enfant n'est pas autorisé à rentrer seul, je m'engage à venir le chercher

8 – AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant

Nom et prénom des contacts	Lien avec l'enfant	N ° de téléphone

9- AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service ainsi que les activités pouvant nécessiter un déplacement.

Oui Non

J'autorise le service à filmer et à photographier mon enfant lors des activités et à publier ces images exclusivement pour des supports de communication et d'informations de la ville d'Auray

Oui Non

J'autorise le service à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou d'hospitalisation

Oui Non

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR - à remplir et à signer (obligatoire)

Je déclare sur l'honneur que mon enfant est couvert par une responsabilité civile individuelle ou familiale.

Oui Non

Je soussigné(e) Madame, Monsieurresponsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement de la restauration scolaire.

Je déclare accepter les modalités de fonctionnement.

FAIT à _____ le _____

Signature du responsable légal
« Lu et approuvé »



Ville d'Auray

Direction de l'Éducation, de l'Enfance et de la Jeunesse

Service Enfance - 10 rue Auguste La houille - 56400 Auray

clsh.arlequin@ville-auray.fr • 02 97 24 36 76

www.auray.fr

Merci d'adresser toute correspondance à M. le Maire - 100 place de la République - BP 10610 - 56406 Auray Cedex