



ANNEE SCOLAIRE

2017/2018

**MERE**

Nom :  
 Prénom :  
 Adresse :  
 Code Postal :  
 Ville :  
 Téléphone :  
 Email :  
 Employeur :  
 Téléphone Employeur :

**PERE**

Nom :  
 Prénom :  
 Adresse :  
 Code Postal :  
 Ville :  
 Téléphone :  
 Email :  
 Employeur :  
 Téléphone Employeur :

**Caisse de rattachement :**

CAF Maine et Loire       CAF autre à préciser : .....

MSA Maine et Loire       MSA autre à préciser : .....      Autre régime à préciser : .....

N° d'allocataire : .....      Montant du Quotient Familial : .....

(Joindre une copie du dernier versement de prestations familiales)

**Information concernant les enfants à inscrire en garderie périscolaire:**

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe	École maternelle/élémentaire	A déjà fréquenté la garderie (OUI/NON)

**Fréquentation de la garderie :**

Estimation des périodes de fréquentations : Régulier      OUI      NON  
 Occasionnel      OUI      NON

**Fréquentation T.A.P :**

Inscription en maternelle      Mardi      OUI      NON      Jeudi      OUI      NON

Inscription en élémentaire      Lundi      OUI      NON      Vendredi      OUI      NON

**IMPORTANT (Entourer vos réponses)**

ECOLES PUBLIQUES

**Liste des personnes autorisées à venir chercher les enfants à la garderie  
autres que les parents.**

Ces personnes doivent être joignables en cas d'absence des parents.

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant (Grand-mère, tante, voisin...)	Téléphone

**Observations** : en cas de séparation des parents veuillez indiquer qui est habilité(e) à récupérer l'enfant.

La maman	Le papa
Planning à communiquer	Planning à communiquer

## ECOLE PUBLIQUES

ECOLE MATERNELLE							
NOM DE L'ENFANT	Prénom de l'enfant	Date de naissance	Classe	Participera aux TAP Le mardi De 15h15 à 16h15 *		Participation aux TAP le jeudi de 15h15 à 16h15*	
				OUI	NON	OUI	NON

ECOLE ELEMENTAIRE							
NOM DE L'ENFANT	Prénom de l'enfant	Date de naissance	Classe	Participera aux TAP Le lundi De 15h15 à 16h15 *		Participation aux TAP le vendredi de 15h15 à 16h15*	
				OUI	NON	OUI	NON

**\*cocher la case souhaitée**

Pour la sortie des T.A.P à 16h15, les enfants peuvent partir seuls qu'à partir du CE2 avec une autorisation parentale. Pour les autres cas une décharge doit nous être retournée

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal(e) de \_\_\_\_\_, en classe de \_\_\_\_\_, autorise mon enfant à quitter seul l'école après les T.A.P et décharge la mairie de toutes responsabilités.

\*le lundi    **OUI**            **NON**

\*le vendredi    **OUI**            **NON**

\*Mon enfant prend le car    **OUI**            **NON**

**\*Entourer vos réponses**

**Signature**

**L'engagement vaut pour l'année scolaire**

**Les enfants non récupérés à la sortie des T.A.P et de l'école seront conduits en garderie, ce temps passé en périscolaire vous sera donc facturé.**

**Ce dossier devra nous être retourné complet pour valider l'inscription aux T.A.P et en garderie.**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie ainsi que celui des T.A.P et m'engage à le respecter

**Fait- le :** **Signatures des parents ou du tuteur légal :**

J'autorise / je n'autorise pas\*

la commune de Noyant à utiliser les photos et des vidéos prises lors des activités périscolaires et séances T.A.P pour la presse locale et les publications communales.

**Fait- le :** **Signatures des parents ou du tuteur légal :**

\* barrer la mention inutile

Liste des documents à remettre avec ce dossier d'inscription :

Fiche sanitaire : 1 par enfant

Une photocopie du dernier versement des prestations familiales

\*Copie de l'attestation d'assurance activité extra- scolaire

(\*seul ce document pourra être remis en septembre)

