DOSSIER UNIQUE DE RENSEIGNEMENTS

ECOLES / SERVICES MUNICIPAUX (Périscolaires et Extrascolaires)

Année scolaire 2022/2023

Cadre réservé au service

Classe en 2018/2019 : □TPS □PS □GS □CE1 □CM1 □CM2 □CP □CE2 Rapprochement de fratrie : Dérogation : Pièces administratives fournies: □Dossier Uni. □Fiche San. □Autorisations □Attest. Assur. Sco. □Attest. Assur. Périscolaire □Carnet de santé □Attest. vac. □Justif. Dom.

□Livret fam.

ECOLE MATERNELLE LES AIRES ECOLE ELEMENTAIRE LES AIRES

Rue Louis Mourre 84 360 LAURIS Tel: 04 90 08 20 01

ce.0840441y@ac-aix-marseille.fr

Rue Louis Mourre 84 360 LAURIS Tel: 04 90 08 20 01

ce.0840592m@ac-aix-marseille.fr

□Certif. Rad.

SERVICE ENFANCE/JEUNESSE

Mairie de Lauris 84 360 LAURIS

Tel: 04 90 08 20 01 / 06 16 17 61 90 enfance-jeunesse@lauris.fr

, <u> </u>	
Services souhaités (<i>mê</i> . Accueil périscolaire du matin : □Oui □Non Cantine : □Oui □Non Centre de loisirs du mercredi: □C	•
RENSEIGNEMENTS: L'ENFANT: Nom:	RENSEIGNEMENTS: LES REPRESENTANTS LEGAUX: Qualité: □ Père □ Mère □ Tuteur (trice) Nom:
Classe en 2021/2022 :	Tel domicile : Tel professionnel : Portable :
□ Allocataire CAF □ Allocataire MSA □ Autre (précisez)	Email:@
Assurance en responsabilité civile : □Oui □Non Assurance individuelle accident : □Oui □Non Cie d'assurance :	Prénom :
Situation familiale: Vie maritale Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) En cas de divorce ou séparation des parents: Garde alternée: Oui Non Parent gardien: Père Mère NB: Lorsque l'un des deux parents ne fait pas partie du foyer où vit l'enfant, il garde tout de même ses droits sur celui-ci et est indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et est autorisé à venir récupérer l'enfant, sauf décision judiciaire de garde exclusive (fournir pièce justificative).	Adresse (si différente de l'enfant):

En cas de problème ou d'accident, les parents ou responsables légaux seront prévenus . S'il n'est pas possible de les joindre, les personnes seront appelées dans l'ordre ci-dessous.				
Au besoin l'enfant sera conduit par les secours à l'hôpital le plus proche. PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE, AUTRES QUE LES PARENTS (Merci de vous assurer de la fiabilité				
de ces contacts):	D URGENCE, AUTRES	S QUE LES PARENTS (METCI de Vous assurer de la	u jiubilite	
	Pr	énom :		
		nicile :Portable :		
v=1		énom :		
Lien avec l'enfant :	Tel Don	nicile :Portable :		
		énom :		
Lien avec l'enfant :	Tel Don	nicile :Portable :		
DEPART DE L'ENFANT :				
De l'école maternelle et du centre de loisirs :				
PERSONNES AUTORISEES A VENI	R CHERCHER L'ENFA	NT, AUTRES QUE LES PARENTS (à l'exclusion de tou	ıt mineur) :	
		énom :		
Lien avec l'enfant :	Te	l Domicile :Portable :	•••••	
Nom :	Pre	énom :		
		l Domicile :Portable :		
	_			
		énom :Portable :Portable :		
Lien avec i enfant :	re	Domicile :Portable :		
Nom :	Pre	énom :		
Lien avec l'enfant :	Te	l Domicile :Portable :		
Dans la cadra du contra da laisire uniquament :				
Dans le cadre du centre de loisirs uniquement : Mon enfant est autorisé à rentrer seul : Oui Non				
With emailt est autorise a rentrer	seur. 🗆 Our 🗀 I	VOII		
MANUELS SCOLAIDES / FMD	DIINTC .			
MANUELS SCOLAIRES / EMPRUNTS :				
L'école fournit à votre enfant des livres (manuels, récits). En outre, il lui est possible d'emprunter des livres				
à la bibliothèque. Par conséquent, je soussigné(e)				
perte ou de détérioration, à rembourser ou remplacer les manuels scolaires ou les livres de bibliothèque				
fournis ou empruntés par mon en	tant. 			
DIFCES A IOINDRE ALI DOSSI	FR (en plus de la fic	che sanitaire et des autorisations parentales) :	¥	
Pour l'école : Attestation d'assurance scolaire en responsabilité civile (à ne fournir qu'en septembre)				
<u>Uniquement</u> pour les élèves qui entrent en petite section de maternelle ou en CP ou venant d'une autre école : Justificatif de vaccination (carnet de santé ou attestation médicale) / Livret de famille / Justificatif de domicile de moins				
de 3 mois / Certificat de radiation de l'ancienne école (sauf entrée en Petite section ou CP)				
		al <i>(à ne fournir qu'en septembre)/</i> Carnet de santé <i>,</i>	/	
Attestation d'assurance extra-scolair		ar (a ne journii qu'en septembre), camet de sante,		
la coussignála)	cortific l'avantitud	des renseignements portés sur se dessier et ettest	e avoir pris	
Je soussigné(e)certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier et atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs (école, centre de loisirs, restaurant scolaire) et m'engage à les respecter.				
Fait à Lauris, le/20				
Signatures obligatoires :				
Père :	Mère :	Autre responsable légal (précisez) :		
200 (Mary 200 ST)		,		