


Inscription à l'accueil périscolaire maternel

Dates d'inscription à l'accueil périscolaire maternel :

- l'inscription est possible toute l'année
- un délai de 8 jours ouvrables est à respecter entre la demande et la 1^{ère} date de fréquentation

 L'accueil périscolaire maternel fonctionne en école maternelle, durant les périodes scolaires, les lundis, mardis, mercredi (midi), jeudis et vendredis.

Enfant à inscrire

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : Féminin Masculin

Ecole maternelle fréquentée

Ecole Européenne de Strasbourg

L'enfant habite chez : ses parents sa mère son père son tuteur sa tutrice autre (préciser) _____

N° d'allocataire CAF : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| de la mère du père

(en cas de séparation, le n° d'allocataire à indiquer est celui du représentant légal chez qui réside l'enfant)

Nom, prénom et adresse du (des) responsable(s) légal(aux) :

Qualité : mère père tuteur tutrice autre

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél du domicile : _____

Tél portable personnel : _____

Tél professionnel : _____

Courriel : _____

Qualité : mère père tuteur tutrice autre

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél du domicile : _____

Tél portable personnel : _____

Tél professionnel : _____

Courriel : _____

Attention : pour la sécurité de votre enfant, la fiche sanitaire jointe et des coordonnées téléphoniques actualisées sont indispensables. Merci de communiquer tout changement de coordonnées téléphoniques en cours d'année scolaire à la Direction de l'éducation et de la petite enfance, 1 Parc de l'Etoile 67076 Strasbourg ou par téléphone au 03.88.60.95.04

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale ou PACS Divorcé(e) ou séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

Autres enfants habitant à la même adresse :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

 Mon enfant présente une allergie alimentaire ou une affection chronique : OUI NON

Les conditions d'admission à l'accueil périscolaire maternel

- Enfants dont les deux parents exercent une activité professionnelle ou sont en stage de formation
- Enfants d'une famille monoparentale dont le parent qui en a la charge exerce une activité professionnelle ou suit un stage de formation
- Enfants d'une famille ayant au moins 3 enfants de moins de 14 ans (joindre une copie du livret de famille) et dont l'un des parents exerce une activité professionnelle ou suit un stage de formation

Pièces obligatoires à joindre à la demande

- Attestations de l'employeur ou de formation datant de moins de trois mois :
 - pour les deux parents
 - ou pour le parent qui a la charge de l'enfant pour les familles monoparentales.
- Avis de non-imposition sur les revenus pour bénéficier du tarif réduit (uniquement pour les familles domiciliées à Strasbourg). En l'absence de l'avis de non-imposition, le tarif normal est automatiquement appliqué jusqu'à production du document, sans effet rétroactif.

Horaires

En fonction des écoles, les accueils périscolaires maternels sont ouverts le matin, à midi, en début et en fin d'après-midi. Les horaires des accueils périscolaires maternels du matin, de midi et de l'après-midi sont adaptés au fonctionnement des écoles et sont consultables dans chacune d'elles sur le tableau d'informations municipales.

Tous les accueils périscolaires maternels sont ouverts jusqu'à 18h15.

Tarifs

Le tarif est mensuel et forfaitaire. Il est identique que l'enfant soit présent une fois ou tous les jours du mois. Le prix de la prestation est dû à partir d'une seule présence mensuelle.

La prestation est à payer à réception de la facture mensuelle, à terme échu. Le paiement peut se faire en espèces, par carte bancaire, chèque, chèque CESU, TIP ou prélèvement automatique.

PAYEUR : MERE PERE AUTRE Important ! si le parent n'est pas le payeur, les signatures du parent ET du payeur sont obligatoires en fin de formulaire.

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant munie(s) de sa (leur) carte d'identité :

Noms	Prénom	Lien de parenté avec l'enfant	Date de naissance	Adresse	Téléphone

NB : hormis les parents de l'enfant, seules les personnes majeures dûment mentionnées sont autorisées à chercher l'enfant.

ENGAGEMENTS DES PARENTS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la Ville de Strasbourg tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L. 433-19 et L. 441-7 du code pénal.

Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L. 313-1 et L. 313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

En application de la loi du 06/01/1978, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous êtes informés que :

- ✓ Les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la Ville de Strasbourg, de l'Education Nationale, de la Recette des Finances et de la CAF.
- ✓ Vous êtes habilités à obtenir communication des informations nominatives recueillies et d'en demander toutes rectifications.

Conditions spécifiques :

Les soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement fixées par arrêté municipal, certifient qu'ils ont souscrit un contrat d'assurance couvrant les dommages subis et causés par l'enfant, les risques corporels, la responsabilité civile, de défense et de recours en toutes circonstances, en vigueur toute l'année scolaire.

En outre, ils s'engagent à :

- signaler à la Direction de l'éducation et de la petite enfance tout changement de leur situation professionnelle en cours d'année ;
- acquitter auprès de la Recette des Finances les droits de garde qui leur seront facturés ;
- chercher régulièrement l'enfant aux heures de fermeture de l'accueil périscolaire maternel et à payer, en cas de retard, la taxe spéciale y afférente.

Ils dégagent la Ville de toute responsabilité vis-à-vis de l'enfant après les heures réglementaires de fermeture.

L'inscription définitive vous sera confirmée par courrier avant la rentrée scolaire ou dès réception du dossier complet pour les demandes déposées en cours d'année.

NB : A défaut de dossier complet, vous ne pourrez bénéficier de cet accueil.

Strasbourg le _____

« Lu et approuvé »
à écrire de manière manuscrite
La mère ou tutrice (signature)

« Lu et approuvé »
à écrire de manière manuscrite
Le père ou tuteur (signature)

« Lu et approuvé »
à écrire de manière manuscrite
Le payeur (signature)

Dossier à déposer : dans votre mairie de quartier

ou à envoyer à l'adresse suivante :

*Direction de l'éducation et de la petite enfance
Ville et Communauté Urbaine
1 Parc de l'Etoile 67076 STRASBOURG CEDEX*

Site internet de la Ville de Strasbourg : www.strasbourg.eu

Adresse électronique : courrier@strasbourg.eu

FICHE SANITAIRE
Accueil périscolaire maternel

En cas d'accident, l'équipe périscolaire municipale doit prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Il est donc indispensable que vous complétiez les informations suivantes.

Ecole : Classe :
Nom : Prénom :
Date de naissance :
Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....
N° de sécurité sociale de l'ayant droit :
1. Téléphone du domicile :
2. Tél portable des parents :
3. Tél professionnel des parents :
4. Nom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

SANTE DE L'ELEVE

Antécédents (opération, accidents,...) :

Problème(s) de santé :

Affection cardiaque Epilepsie
Insuffisance rénale Hémophilie
Diabète insulino-dépendant Allergie (préciser).....
Diabète non insulino-dépendant Autre (migraine, spasmophilie).....
.....

Médicaments que l'enfant ne supporte pas :

Dernières vaccinations :

DTP (diphtérie-Tétanos-Polio) le :

Autres vaccinations :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

L'enfant est-il autorisé à participer aux activités physiques, rythmiques ou sportives organisées par la Ville lors des accueils périscolaires maternels ? OUI NON

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est alors immédiatement avertie par la Ville. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame.....autorisons l'anesthésie de notre fils/filleau cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A..... le

Signature des parents

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

*N'oubliez pas de
remplir la fiche sanitaire et
de signer l'engagement
des parents.*

