

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION
DOSSIER FAMILLE
Année scolaire 2020/2021

Merci de nous retourner le dossier accompagné des pièces justificatives avant le 12 juin 2020.

Tout dossier incomplet sera refusé

Les informations portées sur ce dossier sont destinées à un traitement informatique. Les destinataires des données sont les services du SIVOM délivrant les prestations. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2014, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification à ces informations en écrivant au SIVOM.

Nous vous remercions de remplir un dossier famille par foyer et une fiche sanitaire et restauration par enfant.

COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER

RESPONSABLE LEGAL 1

Père Mère Autre (précisez) :

Nom Prénom

Adresse du foyer

Code postal Ville

Date de naissance / / Courriel

Tél. fixe Portable

Employeur et adresse professionnelle.....

..... Tél. professionnel

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mariés | <input type="checkbox"/> Pacsés |
| <input type="checkbox"/> Vie maritale | <input type="checkbox"/> Garde alternée |
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) |
| <input type="checkbox"/> Divorcés ou séparés (fournir l'extrait de jugement sur le droit de garde) | |

RESPONSABLE LEGAL 2

Père Mère Autre (précisez) :

Nom Prénom

Adresse du foyer

Code postal Ville

Date de naissance / / Courriel

Tél. fixe Portable

Employeur et adresse professionnelle.....

..... Tél. professionnel

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mariés | <input type="checkbox"/> Pacsés |
| <input type="checkbox"/> Vie maritale | <input type="checkbox"/> Garde alternée |
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) |
| <input type="checkbox"/> Divorcés ou séparés (fournir l'extrait de jugement sur le droit de garde) | |

ENFANTS DU FOYER

Nom	Prénom	Né(e) le
Nom	Prénom	Né(e) le
Nom	Prénom	Né(e) le
Nom	Prénom	Né(e) le

FICHE ENFANT 1

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance / /

- Mail :

- Niveau scolaire pour la rentrée :

- Renseignements médicaux (allergies, maladies)

- Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non

- Repas sans porc Oui Non

- Médecin traitant (nom, téléphone)

- Recommandations particulières

INSCRIPTIONS

Garderie Les Bordes : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	
Restauration scolaire : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Transport scolaire

FICHE ENFANT 2

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance / /

- Mail :

- Niveau scolaire pour la rentrée :

- Renseignements médicaux (allergies, maladies)

- Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non

- Repas sans porc Oui Non

- Médecin traitant (nom, téléphone)

- Recommandations particulières

INSCRIPTIONS

Garderie Les Bordes : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	
Restauration scolaire : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Transport scolaire

FICHE ENFANT 3

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance / /

- Mail :

- Niveau scolaire pour la rentrée :

- Renseignements médicaux (allergies, maladies)

- Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non

- Repas sans porc Oui Non

- Médecin traitant (nom, téléphone)

- Recommandations particulières

INSCRIPTIONS

Garderie Les Bordes : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	
Restauration scolaire : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Transport scolaire

FICHE ENFANT 4

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance / /

- Mail :

- Niveau scolaire pour la rentrée :

- Renseignements médicaux (allergies, maladies)

- Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non

- Repas sans porc Oui Non

- Médecin traitant (nom, téléphone)

- Recommandations particulières

INSCRIPTIONS

Garderie Les Bordes : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	
Restauration scolaire : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Transport scolaire

MON QUOTIENT FAMILIAL

Vous êtes allocataire de la CAF du Loiret et avez un dossier à jour

Allocataire CAF Responsable 1 Responsable 2 N° d'allocataire :

Vous devez fournir l'attestation de prestation CAF.

En l'absence de cette attestation, le tarif maximum sera appliqué.

Vous n'êtes pas allocataire de la CAF du Loiret ou votre dossier n'est pas à jour

Vous devez fournir l'avis d'imposition ou de non-imposition 2019 (sur les ressources 2018).

En l'absence de l'avis, le tarif maximum sera appliqué.

PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Copie du livret de famille
- Copie d'un justificatif de domicile
- Attestation droit CPAM
- Attestation de l'assurance scolaire 2020/2021
- Copie des pages de vaccins du carnet de santé
- Fiche sanitaire de liaison pour chaque enfant
- Copie du jugement de séparation ou de divorce

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER* MON(MES) ENFANT(S) ET/OU A PREVENIR

Nom Prénom	Adresse	Téléphone	Qualité (lien de parenté avec l'enfant)	Autorisations

***Les personnes autorisées à récupérer le(s) enfant(s) doivent être munies OBLIGATOIREMENT d'une pièce d'identité.**

Je soussigné(e)

- atteste** l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier,
- autorise** le responsable de la garderie périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon (mes) enfant(s),
- autorise** la prise et la diffusion de photographies et de vidéos de mon (mes) enfant(s) par le responsable et les animateurs de l'accueil périscolaire pour une durée d'un an à vocation :
 - * pédagogique à destination du service et des familles (supports numériques ou papiers
 - * de communication municipale (site internet, bulletin municipal, brochures d'information).
- autorise** le responsable du SIVOM à avoir accès à mon dossier consultable sur le service CAFPRO (information concernant la composition de la famille et le montant des ressources à prendre en compte pour le calcul de la participation familiale) de la CAF de mon département.

Fait à Les Bordes, le

Signatures des 2 parents ou tuteurs

FONCTIONNEMENT DES SERVICES

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 8h30 à 12h00 et de 13h45 à 16h15 pour les écoles Paul Fort et Georges Brassens.

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 8h45 à 11h45 et de 13h30 à 16h30 pour l'école de Bonnée.

ETABLISSEMENTS	COORDONNEES	DIRECTRICES
ECOLE PAUL FORT	17 Rue de la Poste 45460 LES BORDES ☎ 09.72.28.90.25 ✉ ec.paul.fort@gmail.com	Mme Virginie ASSERIN
ECOLE GEORGES BRASSENS	32 Rue de la Mairie 45460 LES BORDES ☎ 02.38.35.57.14 ✉ ec.paul.fort@gmail.com	Mme Virginie ASSERIN
ECOLE DE BONNEE	5 Route des Bordes 45460 BONNEE ☎ 02.38.29.01.10 ✉ ec-bonnee@ac-orleans-tours.fr	Mme Virginie SALOBERT-DARIES

RESTAURATION SCOLAIRE

Pour inscrire votre (vos) enfant (s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété avec les justificatifs demandés au secrétariat du SIVOM.

Le service de restauration scolaire est un temps périscolaire qui comprend l'accueil pour le repas et la prise en charge des enfants avant, pendant et après ce moment sur la plage de 11h45 à 13h45. Il fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis. Vous pouvez consulter le menu en ligne sur le site de la mairie de Les Bordes.

Les écoles sont en mesure d'accueillir les enfants atteints d'allergie. Un PAI (projet d'accueil individualisé) doit être établi entre la famille, le responsable d'établissement et le médecin scolaire en fonction du protocole médical fourni par l'allergologue. Le PAI est un document administratif établi uniquement à la demande des parents. Sans instruction officielle, aucun régime alimentaire spécifique ne pourra être pris en compte.

Les tickets sont vendus par carnet de 10, au prix unitaire de 3.25 euros soit un total de 32.50 €.

Le prix des repas est fixé par délibération du conseil syndical pour toute l'année scolaire.

Le ticket de cantine doit **OBLIGATOIREMENT** être remis le jour de la prise du repas.

TRANSPORT SCOLAIRE

L'inscription au transport scolaire est **OBLIGATOIRE** avant fréquentation.

Pour inscrire votre (vos) enfant (s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété avec les justificatifs demandés au secrétariat du SIVOM.

Le ramassage est effectué par la société Dunois et une accompagnatrice (personnel du SIVOM) est présente dans le véhicule pour veiller à la sécurité des enfants lors de l'arrivée dans le bus, pendant le transport et lors de la descente des enfants. Le prix du transport scolaire est fixé par délibération du conseil syndical pour toute l'année scolaire. Le prix est de 60 € pour le 1^{er} enfant et de 30 € pour le ou les suivants.

GARDERIE PERISCOLAIRE

L'inscription à la garderie périscolaire est **OBLIGATOIRE** avant fréquentation.

Pour inscrire votre (vos) enfant (s), il suffit de retourner le présent dossier dûment complété avec les justificatifs demandés au secrétariat du SIVOM

La garderie périscolaire fonctionne :

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h00 à 8h20 et de 16h15 à 18h30 (permanence assurée jusqu'à 19h00) pour la garderie de Les Bordes.

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h00 à 8h45 et de 16h30 à 18h30 (permanence assurée jusqu'à 19h00) pour la garderie de Bonnée.

Coordinatrice garderie périscolaire : Mme Karine MARTIN : alshbb45@gmail.com

ETABLISSEMENTS	COORDONNEES
GARDERIE PERISCOLAIRE DE LES BORDES	4 RUE DE L'EGLISE 45460 LES BORDES ☎ 02.38.37.09.53 ✉ alshbb45@gmail.com

Les tickets sont vendus par carnet de 10.

Le prix de la garderie périscolaire est fixé par délibération du conseil syndical pour toute l'année scolaire.

La tarification est basée sur le quotient familial de la CAF.

Le ticket de garderie périscolaire doit **OBLIGATOIREMENT** être remis à l'arrivée à la garderie matin et soir.

QUOTIENT FAMILIAL DE 0 à 599 EUROS	QUOTIENT FAMILIAL DE 600 à 999 EUROS	QUOTIENT FAMILIAL SUPERIEUR A 1000 EUROS
CARNET DE 10 : 25 EUROS	CARNET DE 10 : 28 EUROS	CARNET DE 10 : 31 EUROS

VENTE DES TICKETS DE CANTINE ET DE GARDERIE

LES MARDIS ET VENDREDIS DE 15 H A 18 H

AU SECRETARIAT DU SIVOM 38 RUE DE LA MAIRIE 45460 LES BORDES

AUCUNE VENTE PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES ET EN DEHORS DE CES HORAIRES.

PAIEMENT

- Par chèque séparé pour la cantine, l'accueil périscolaire et le transport scolaire à l'ordre du trésor public.
- En numéraire, merci de prévoir l'appoint.

Les tickets pour la cantine et l'accueil périscolaire sont valables uniquement pour l'année scolaire en cours.
Ni échange, ni remboursement ne seront possibles.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2020-2021 (1 FICHE PAR ENFANT)

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant le temps de restauration et d'accueil de votre enfant.

ENFANT : Nom : Prénom :
 Date de naissance : Sexe : M F
 Ecole : Classe à la rentrée 2020-2021 :

VACCINATIONS

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Ou DT Polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres :	

Si l'enfant n'est pas vacciné, fournir un certificat de contre-indication.

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET RECOMMANDATIONS CONCERNANT L'ENFANT
(allergies médicamenteuses, asthme ...)**

Problème dû à : Manifestations : Conduite à tenir :

.....

.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES

Allergie à : Manifestations : Aliment(s) à proscrire :

.....

.....

Nous vous rappelons qu'il est de la responsabilité des parents de nous signaler tout problème médical touchant leur enfant. Pour un enfant souffrant d'allergie(s) alimentaire(s), son inscription ne sera effective qu'à partir du moment où un certificat médical nous aura été fourni. Dans le cas où l'allergie alimentaire amènerait à exclure un aliment, nous vous demanderons de prendre contact avec le service afin qu'un projet d'accueil individualisé soit éventuellement envisagé.

NOM - PRENOM - N° DE TEL. DU MEDECIN TRAITANT

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du service à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

RESERVE AU SERVICE

Mise en place d'un PAI : Oui Non Certificat médical

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2020-2021 (1 INSCRIPTION PAR ENFANT)

ENFANT : Nom : Prénom :
 Date de naissance : Sexe : M F
 Ecole : Classe à la rentrée 2020-2021 :

PARENTS

Père Mère Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Portable :

Professionnel :

Adresse mail :

Père Mère Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Portable :

Professionnel :

Adresse mail :

Situation familiale :

Mariés Divorcés Pacsés Célibataire Séparés Veuf(ve)

Cochez le(s) jour(s) souhaité(s)

Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnel

Type de repas : standard sans porc PAI (sur justification médicale)

Remarques :

Sans PAI, aucun enfant allergique ne pourra être accepté en restauration scolaire.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS

(en dehors du ou des responsables déjà mentionnés ci-dessus)

Nom - Prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant :

.....

Je soussigné(e) responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature des parents :

Attention : tout changement de situation (familiale, adresse, quotient CAF) doit être signalé au SIVOM.