

Les Services auxquels j'inscris mon enfant pour l'année 2020-2021*

J'OPTÉ POUR L'INSCRIPTION A L'ANNEE, JE DEFINIS LE PLANNING SUIVANT POUR LE(S) SERVICE(S) REGULIER(S) DONT J'AURAI BESOIN :

INSCRIPTIONS		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Accueil périscolaire du matin	Du.....au.....				
Restauration municipale	Du.....au.....				
Accueil périscolaire du soir	Du.....au.....				

* **Inscriptions sous réserve des dispositions gouvernementales en raison de la crise sanitaire. Revenir vers le service périscolaire pour toute modification.**

J'AI DES BESOINS OCCASIONNELS, JE CHOISIS LE(S) SERVICE(S) OCCASIONNEL(S) DONT J'AURAI BESOIN AU COURS DE L'ANNEE

ACCUEIL PERISCOLAIRE (GARDERIE) MATIN SOIR

RESTAURATION MUNICIPALE (choix du type de repas)

Classique Sans porc Menu sans viande (avec œuf ou poisson)

MON ENFANT EST ALLERGIQUE, A DES INTOLERANCES ALIMENTAIRES OU PRESENTE UN TROUBLE CHRONIQUE

Je souhaite mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) et retirer un dossier auprès du directeur de l'école.



Le Projet d'Accueil Individualisé doit obligatoirement être établi entre la famille, la collectivité, l'école, le médecin scolaire et le médecin traitant.

J'OPTÉ POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (Je joins mon RIB et complète une autorisation de prélèvement auprès du service périscolaire en mairie muni d'une pièce d'identité) - Tout rejet entraînera la suspension du prélèvement.

J'OPTÉ POUR LE PAIEMENT EN ESPECES OU CHEQUE

J'OPTÉ POUR LE PAIEMENT EN LIGNE OU SUR PLACE

Un numéro d'inscription par famille vous sera délivré ou communiqué par mail afin de créer votre compte sur le portail sur le site ostricourt.fr via [la rubrique famille](#) prochainement.

RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES

Vous devez également joindre à ce dossier d'inscription :

Une attestation d'assurance « responsabilité civile » de l'année en cours.

La fiche sanitaire de liaison dûment remplie

La copie des vaccins

Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

Une attestation récente de quotient familial CAF

Le Livret de famille

Un RIB en cas de prélèvement automatique

La copie du jugement de divorce, le cas échéant

Je certifie avoir pris connaissance du règlement des services d'accueils municipaux auxquels j'inscris mon enfant :

Nom/Prénom

Je m'engage à informer de tout changement relatif aux informations fournies - J'accepte que mes données personnelles soient accessibles aux agents communaux qui encadrent les activités.

NOM / PRENOM

NOM / PRENOM

DATE / /

SIGNATURES

précédée de la mention « Lu et Approuvé »

précédée de la mention « Lu et Approuvé »