

- Inscription dans les écoles de SÉMÉAC à partir du
- Inscription périscolaire* (*Restaurant scolaire, ALSH – Accueil de Loisirs Associé à l'École)

FICHE ENFANT

ÉTAT CIVIL DE L'ENFANT

NOM		Né(e) le		École maternelle ou École élémentaire <i>(à préciser)</i>	
		À			
Prénom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Classe	
École fréquentée l'année scolaire précédente :			Classe fréquentée l'année scolaire précédente :		

PÈRE OU MÈRE

PÈRE OU MÈRE

NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Courriel		Courriel	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
Tél. portable		Tél. portable	
Tél. autre		Tél. autre	
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DOMICILE DE L'ENFANT

Adresse			
CP + Ville		Téléphone	

ALLOCATIONS FAMILIALES ET RÉGIME D'AFFILIATION

Nom de l'allocataire		<input type="checkbox"/> Allocataire CAF (régime général) <input type="checkbox"/> Régime spécial (MSA ou autre) <input type="checkbox"/> Sans régime
Numéro d'allocataire*		

*Afin de simplifier vos démarches, la Commune utilise CAF PRO pour consulter votre quotient familial à partir de votre n° d'allocataire renseigné ci-dessus. Si vous souhaitez vous y opposer, merci de fournir l'attestation CAF et cochez la case ci-contre :

AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE

NOM	Prénom	Sexe	Né(e) le	École	Classe
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE (SCOLAIRE)

Compagnie		N° de police	
-----------	--	--------------	--



INFORMATIONS MÉDICALES

Médecin :	Tél. :	Remarques :
Vaccinations à jour	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Enfant handicapé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si régime alimentaire, à préciser		
Projet d'Accueil Individualisé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, repas fournir par les parents	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Ces personnes sont les mêmes pour chaque enfant présent dans la fiche famille Oui Non

NOM et Prénom		NOM et Prénom	
Tél. domicile		Tél. domicile	
Tél. mobile		Tél. mobile	
Lien de parenté		Lien de parenté	

AUTRES AUTORISATIONS

Autorisation de participer aux sorties	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorisation d'hospitaliser	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autorisation de publier des photos	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorisation de rentrer seul à 17h (pour les élèves en primaire de plus de 6 ans)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Le midi : Non
 Tous les jours
 Certains jours → Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Jours irréguliers → **Réservations obligatoires sur le portail famille ou par tél. au 05.62.38.91.00 ou scolaire@semeac.fr**

INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS ASSOCIÉ À L'ÉCOLE (ALAE)

Matin : Oui Non
Soir : Oui Non

INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS ASSOCIÉ À L'ÉCOLE, LES MERCREDIS ET LES VACANCES : Oui Non

→ Renseignements disponibles sur internet : <http://www.leolagrangre-65.com/>
 Réservation obligatoire directement au Centre de Loisirs de Séméac, 18 rue Laffont

PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE DU RESTAURANT SCOLAIRE ET DE L'ALAE : Oui Non

Tous les tarifs et redevances sont consultables à l'accueil de la Mairie et sur www.semeac.fr

Je souhaite recevoir les factures et courriers d'information par mail à l'adresse@.....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des services municipaux scolaires, périscolaires et extrascolaires.

Date et signature Père ou Mère

Date et signature Père ou Mère

Pièces à joindre :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Copie de l'attestation d'assurance ou de la police d'assurance pour l'année 2022-2023
- Copie de l'attestation CAF (si n° allocataire non renseigné et contre service CAF PRO)
- RIB (si prélèvement) + Mandat d'autorisation de prélèvement SEPA téléchargeable sur <https://www.semeac.fr/enfance-jeunesse/l-ecole-a-semeac/>
- En cas d'allergies connues, fournir un certificat médical et/ou copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
- En cas de séparation des parents, fournir le jugement de séparation

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Cachet de la Mairie	Dossier complet Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
---------------------	--

