

**SIVOS, Syndicat Intercommunal à
Vocation Scolaire
d'Escurolles, Mayet d'École,
Monteignet, Saint Pont, Saulzet,**

**DOSSIER D'INSCRIPTION 2021 - 2022
à déposer au secrétariat du SIVOS
du préférence par Mail
sivos.escurolles@orange.fr**

Pièces à fournir :

Livret de famille ou acte de naissance de l'enfant Carnet de santé justificatif de domicile
N° Allocataire CAF, Jugement en cas de divorce ou de séparation



RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Fille Garçon

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

à : Département :

Nationalité :

École et classe fréquentées l'année précédente :

Classe et lieu prévus avec les enseignantes pour la rentrée 2021-2022

Maternelle : PS MS GS Élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Date du vaccin diphtérique, tétanique, poliomyélitique (DTP) :

L'enfant présente des signes d'allergie oui non si oui, lesquelles :

L'enfant a de l'asthme oui non L'enfant a de l'eczéma oui non

L'enfant a un projet d'accueil individualisé (P.A.I.) oui non

Contact : SIVOS 04 70 90 51 92 ; sivos.escurolles@orange.fr

RESPONSABLES LÉGAUX

Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Concubin Divorcé Séparé

N° Allocataire CAF :

Responsable Légal 1		Responsable Légal 2	
Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	
Autorité Parentale		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nom- Prénom		Nom- Prénom	
Adresse		Adresse	
Mail :		Mail :	
Téléphone :		Téléphone :	
Travail		Travail	
Profession	Employeur	Profession	Employeur
Adresse		Adresse	
Téléphone :		Téléphone :	

FRATRIE SCOLARISÉE

Nom	Prénom	Date de naissance	École fréquentée	Lien avec l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Frère <input type="checkbox"/> Sœur <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Frère <input type="checkbox"/> Sœur <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Frère <input type="checkbox"/> Sœur <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Frère <input type="checkbox"/> Sœur <input type="checkbox"/>

CONTACTS (personnes autres que les responsables légaux à appeler en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant)

Contact 1	Contact 2
Nom Prénom	Nom Prénom
Adresse	Adresse
Téléphone :	Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

Contact 3	Contact 4
Nom Prénom	Nom Prénom
Adresse	Adresse
Téléphone :	Téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

RESTAURATION SCOLAIRE

Oui = DP

Non = EXT

A compléter même si vous cochez externe

L'enfant a un régime alimentaire sans porc oui non

L'enfant a un régime alimentaire selon les menus oui non

L'enfant présente des signes d'allergies oui non

Si oui, lesquels :

Pour toutes allergies, il est impératif de contacter son médecin pour établir un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) Pour les régimes alimentaires selon menus, il vous sera demandé d'apporter un panier repas.

Je souhaite inscrire mon enfant les jours suivants à partir du :

planning régulier Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je souhaite inscrire mon enfant les jours suivants à partir du :

planning aménagé Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Changement de planning aménagé : (exceptionnel) il peut être accepté **au mois, après décision du conseil syndical** en faisant la demande, un mois à l'avance au secrétariat du SIVOS. L'absence de l'enfant à la cantine, par choix des parents ne sera pas déduite du nombre de repas prévu. Seules, les absences pour maladie seront décomptées, avec une carence de 2 jours par mois à compter de la date de déclaration au secrétariat. (en cas d'absence imprévisible, les parents peuvent récupérer le repas du jour au restaurant scolaire, à partir de midi, Se munir de récipients appropriés.)

Le service restauration est facultatif. Afin de proposer aux enfants des repas de qualité, tout en maîtrisant le coût, les gérants seront vigilants sur l'acquittement des factures, ils étudieront la possibilité de ne pas accepter un enfant dont les représentants ne seraient pas à jour des règlements.

ACCUEIL GARDERIE	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Je souhaite inscrire mon enfant les jours suivants à partir du : <input type="text"/>		
	7h30-8h45	16h15-18h30
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La garderie est gérée par la commune d'origine de l'enfant. Les horaires et la tarification sont susceptibles de varier d'une commune à l'autre. Se renseigner auprès du secrétariat de sa mairie.

DROIT A L'IMAGE ET AUTORISATIONS

Je soussigné(e), agissant en tant que représentant légal de l'enfant inscrit sur la fiche

autorise le SIVOS, la commune et l'école N'autorise pas le SIVOS, la commune et l'école

à utiliser et/ou publier des visuels le concernant pour illustrer différents supports d'information et de communication

autorise les services encadrant l'enfant à pratiquer les interventions d'urgences, certifie exacts les renseignements mentionnés dans le dossier et m'engage à signaler tous les changements (adresse, coordonnées, situation...) modifiant les indications de cette fiche.

- ° J'atteste valider toutes les inscriptions citées précédemment.
- ° Je m'engage à régler les frais correspondants aux prestations sollicitées.
- ° Je m'engage à avertir en cas de modifications concernant les inscriptions.
- ° J'atteste être à jour des facturations précédentes (restauration et garderie)
- ° J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible en mairie ou au secrétariat du sivos.escurolles@orange.fr
- ° Je certifie avoir compris les termes du règlement, l'accepte et m'engage à le respecter.
- ° (RGPD) Ces données sont collectées afin de gérer le fonctionnement des services de restauration, de garderie et de facturation (Trésor public). Nous utilisons également votre adresse électronique pour vous adresser des informations sur la vie du SIVOS. Aucune autre utilisation n'est autorisée.

En cas de garde alternée, les deux responsables légaux doivent signer ce document

Facturation partagée oui non

Nom et Adresse précise de facturation restauration :

Idem, pour la facturation garderie, si différente :

Fait le :

à

Signature du responsable légal 1

Fait le :

à

Signature du responsable légal 2

Les Municipalités, les Membres du SIVOS et l'ensemble du personnel vous souhaitent à toutes et tous une très belle année scolaire.