



## Service des Affaires Scolaires

### FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 20\_\_ / 20\_\_

Nom et prénom de l'enfant : .....

*(Renseignements réservés au Service)*

- Date de dépôt du dossier : .....
- Ecole attribuée : .....
- Classe fréquentée : .....
- A compter du : .....

**Responsable légal :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : N° : ..... Rue : .....

Bâtiment : ..... Complément d'adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Coordonnées téléphoniques : ..... Email : .....

S'agit-il d'une famille récemment arrivée sur la commune :  Oui  Non

Si oui : Date d'arrivée dans la commune : .....

Nom de la commune habitée précédemment : .....

**Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :**

1 - Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

2 - Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

**FRERES ET SŒURS**

Nom et prénom	Date de naissance	Année précédente		Année scolaire 20__/20__	
		Ecole	Classe	Ecole	Classe

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

**ACCUEIL PERISCOLAIRE (GARDERIE)**

*Avec système de tickets à acheter par avance (dates de permanences à demander à la commune)*

Fréquentation à l'accueil périscolaire : **Matin**  Oui  Non

**Soir**  Oui  Non

Si oui ☞ à partir du : \_\_\_\_\_

**Les horaires sont les suivants :**

École de LA BARRE EN OUCHE	7 h 00 – 8 h 45	16 h 15 – 18 h 30
École de BEAUMESNIL	7 h 30 – 9 h 00	16 h 30 – 18 h 30
École de LANDEPEREUSE	7 h 30 – 9 h 00	16 h 30 – 18 h 30

Il y aura-t-il inscription au transport scolaire ?  Oui  Non

# ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Nationalité : .....

Adresse : N° : ..... Rue : .....

Bâtiment : ..... Appartement n° : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

## Suivi de la scolarisation de l'enfant :

Années scolaires	Nom et adresse de l'école fréquentée	Classe fréquentée	Date de radiation
Année précédente			
20__ / 20__ (inscription en cours)			

Cours redoublé(s) : .....

# PARENTS

## Situation familiale :

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Vie maritale  Veuf(ve)

### Père :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : N° : ..... Rue : .....

Bâtiment : ..... Appartement n° : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Profession : .....

*Nom, adresse et coordonnées téléphoniques de l'employeur :* .....

### Mère :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : N° : ..... Rue : .....

Bâtiment : ..... Appartement n° : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Profession : .....

*Nom, adresse et coordonnées téléphoniques de l'employeur :* .....

## DEMANDE D'INSCRIPTION

### Cantine

*Avec système de tickets à acheter par avance (dates de permanences à demander à la commune)*

Fréquentation cantine :  Oui  Non

Si oui, à partir du : .....

L'enfant présente-t-il des allergies alimentaires :  Oui  Non

Si oui, lesquelles : .....

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier :  Oui  Non

Si oui, lequel : .....

### RENSEIGNEMENTS DIVERS

**Allocations Familiales du régime** : MSA – GENERALE – autres à préciser :

N° d'allocataire du représentant légal : .....

N° de sécurité sociale du responsable légal : .....

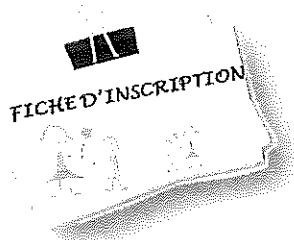


Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant ci-dessus désigné, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et donne l'autorisation de faire pratiquer tout geste médical ou chirurgical en cas d'urgence.

A ....., le .....  
Signature

#### Pièces à joindre au dossier :

- Copie d'un justificatif de domicile
- Copie du livret de famille
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire (dès les premières journées d'adaptation). *Pensez à assurer votre enfant pour les journées d'adaptation en petite section de maternelle.*
- Copie du carnet de santé (uniquement les vaccinations)
- Copie du document attestant de l'autorité parentale (si parents divorcés)
- Certificat de radiation de l'école précédemment fréquentée



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**POUR LES SERVICES PERISCOLAIRES**  
(document à redonner aux enseignants)

**NOM et Prénom du ou des enfant (s) :**

(1<sup>er</sup> enfant) *NOM* : ..... *Prénom* ..... *Date de naissance* ... / ... / ...  
*Classe* : .....

(2<sup>e</sup> enfant) *NOM* : ..... *Prénom* ..... *Date de naissance* ... / ... / ...  
*Classe* : .....

(3<sup>e</sup> enfant) *NOM* : ..... *Prénom* ..... *Date de naissance* ... / ... / ...  
*Classe* : .....

(4<sup>e</sup> enfant) *NOM* : ..... *Prénom* ..... *Date de naissance* ... / ... / ...  
*Classe* : .....

(5<sup>e</sup> enfant) *NOM* : ..... *Prénom* ..... *Date de naissance* ... / ... / ...  
*Classe* : .....

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**Vous inscrivez votre (vos) enfant (s) à l'école de :**

*(Veuillez entourer l'école concernée)*

*La Barre en ouche – Beaumesnil - Landepéreuse*

**Vous inscrivez votre (vos) enfant(s) :**

*(Veuillez cocher le service concerné)*

- A l'accueil periscolaire**
- A la cantine**
- Aux activités dans le cadre des nouveaux rythmes scolaires**
- Au centre de loisirs les mercredis midis**

**Adresse du Foyer :**

.....  
.....

	<p><b>NOM et prénom du père</b> (ou représentant légal)</p> <p>M. ....</p> <p>Profession .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>email : .....</p>	<p><b>NOM et prénom de la mère</b> (ou représentante légale)</p> <p>M. ....</p> <p>Profession .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>email: .....</p>	
--	--	--	--

**En cas de changement de numéro de téléphone prévenir impérativement**

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher votre ou vos enfant (s) en cas d'absence :**

M. et/ou Mme .....Habitant à : .....

Lien avec les parents : .....

Téléphone : .....

**C.A.F ou MSA ou Autre (entourez la bonne réponse) :**

N° d'allocataire : .....

Nom de l'assurance : .....

N° de police d'assurance : .....

**J'autorise / n'autorise pas** (*Veillez entourer votre choix*) la publication d'images de mon (mes) enfant (s) sur les supports de communication de la Commune (affiches, journal de l'école, autres...)

**J'autorise / n'autorise pas** mon enfant (*Veillez entourer votre choix*) à sortir aux alentours de l'école lors des ateliers périscolaires dès que l'activité le rend nécessaire.

Fait le .... / .... / ....      A .....

**SIGNATURE DU PERE :**  
(ou représentant légal)

**SIGNATURE DE LA MERE :**  
(ou représentant légal)



## REGLEMENT INTERIEUR (Document à signer par les familles)

Par délibération du Conseil Municipal ont été créés sur la commune de Mesnil-en-Ouche plusieurs (MEO) accueils périscolaires ouverts pendant les périodes scolaires. Ces services, à caractère éducatif, sont chargés d'accueillir les enfants dont les parents sont soumis à des horaires de travail incompatibles avec les horaires scolaires. Ces accueils fonctionnent dans les conditions législatives et réglementaires prévues par les textes en vigueur sous le contrôle des organismes compétents (DDCS de l'Eure).

Le personnel d'encadrement assure des animations propres à l'éveil des enfants dans le cadre du prolongement éducatif (*en réf. au projet éducatif de l'organisateur - document consultable à MEO sur simple demande*). Ce dernier s'applique à l'ensemble des 3 accueils de loisirs périscolaires qui sont chargés de le mettre en œuvre par l'intermédiaire de leurs projets pédagogiques respectifs.

### Nos objectifs éducatifs prioritaires :

(Extraits du projet éducatif)

- Favoriser l'épanouissement de l'ensemble des enfants et des jeunes accueillis
- Proposer un service de proximité de qualité et accessible au plus grand nombre

Le présent Règlement Intérieur relatif à l'accueil de loisir périscolaire contient 2 pages. Chaque famille doit retourner le règlement Intérieur après avoir approuvé ce dernier (signature au bas de la feuille d'inscription).

Le Règlement Intérieur devient un document contractuel si l'enfant est admis dans l'une des structures périscolaires.

\*\*\*

**ART 1 :** Les accueils de loisirs périscolaires sont gérés par le Service Education Enfance et Jeunesse de la Commune de Mesnil-en-Ouche. La responsable du service est chargée de la gestion administrative de cette mission et de ces structures.

**ART 2 :** La commune assure la prise en charge financière, en partenariat avec la C.A.F de l'Eure et la M.S.A, des dites structures.

**ART 3 :** La commune a souscrit une assurance en Responsabilité Civile, auprès de Groupama, couvrant le fonctionnement des activités périscolaires.

**ART 4 :** Les enfants admis au périscolaire sont :

- Les enfants fréquentant les écoles primaires et maternelles et du collège
- Les enfants dont le ou les parent(s) ne peuvent être présents à la sortie de l'école (imprévu...)

**ART 5 :** Les enfants ne peuvent être admis qu'après dépôt du dossier complet auprès des animateurs de chacune des structures.

**ART 6 :** Les enfants seront admis dans la limite de la capacité d'accueil disponible agréée pour chaque structure

**ART 7 :** Les structures sont ouvertes les jours scolaires aux horaires suivants :

*La Barre en Ouche : de 7h/8h35 et 16h15/18h30 (le mercredi matin jusqu'à 8h50)*

*Beaumesnil : de 7h30/8h50 et 16h30/18h30*

*Landepereuse : de 7h30/8h50 et 16h30/18h30*

**ART 8 :** Le personnel d'accueil périscolaire est recruté suivant les normes d'encadrement arrêtées par le Ministère de la Jeunesse et des Sports et de la Cohésion Sociale.

Le service s'attache à la prise en charge éducative de l'enfant et non à une simple « garderie ». Le périscolaire permet de mettre en place des activités ludiques et variées répondant aux attentes de chaque enfant accueilli.

Nous prenons également en considération les besoins essentiels (physique, intellectuel, social, affectif) des enfants tout en respectant leur rythme biologique.

Nous rappelons également aux familles que l'accueil périscolaire n'est pas un « espace devoirs ». Les animateurs sont chargés d'assurer le calme pour permettre aux enfants, qui le souhaitent, de faire leurs leçons.

Nous ne nous inscrivons pas dans « l'activité à tout prix »... Si un enfant n'a pas envie de jouer et souhaite se reposer, voire ne rien faire, il en a le droit.

Le goûter est fourni pour l'accueil du soir. Un temps sera aménagé pour que ce dernier puisse être pris.

**ART 9 :** Pour être complet, le dossier d'inscription doit être retourné au périscolaire et devra comprendre les éléments suivants :

- La fiche individuelle d'inscription (et de renseignements administratifs) complétée, signée
- La fiche sanitaire de liaison et autorisation de soins et/ou d'hospitalisation dûment complétée (imprimé joint)

**ART 10 :** Aucun médicament ne sera donné aux enfants. En cas de maladie ou d'accident (selon la gravité) survenus pendant l'accueil des enfants, les parents ou personnes autorisées devront obligatoirement venir chercher leur(s) enfant(s) dans les plus brefs délais (*pensez à compléter le ou les numéros de téléphone*)  
Les enfants présentés à l'accueil (le matin) avec des symptômes de maladie ne seront pas acceptés.

**ART 11 :** Pour raison de sécurité, les enfants doivent obligatoirement être accompagnés et repris dans les locaux de la structure d'accueil par un parent ou un adulte nommément désigné par écrit sur le dossier

**ART 12 :** Le tarif de l'accueil périscolaire est modulé en fonction du quotient familial. Il varie de 2.05 € à 2.89 € par jour (uniquement vendu par carnet de 5 tickets). Que l'enfant soit 10 minutes ou 3 heures en accueil périscolaire, le tarif reste le même. Seuls les enfants qui utilisent les transports scolaires et qui arrivent, par obligation, dans leur école avant 8h45 ou 9h00, seront pris en charge gratuitement.

**ART 13 :** L'achat des tickets de cantine et de l'accueil périscolaire devra être effectué avant la venue de l'enfant aux permanences prévues à cet effet. Chaque jour, l'animateur gère le registre des présences et vous rappelle le nombre de tickets disponibles. Le tableau des permanences de vente de tickets est affiché dans les trois pôles scolaires ainsi qu'au centre de loisirs.

**ART 14 :** La Commune de Mesnil-en-Ouche se réserve le droit d'annuler une inscription après avertissement écrit adressé aux parents :

- En cas d'indiscipline de l'enfant ou de non respect des règles
- En cas de non respect des horaires
- En cas de non paiement du service facturé (conformément aux dispositions du livre de procédure)
- Au bout du quatrième ticket manquant « accueil périscolaire ou cantine » la commune s'engage à ne plus accueillir votre enfant dans les accueils périscolaires ni restaurants scolaires

Après un entretien préalable avec les parents (convocation écrite), une exclusion temporaire ou définitive pourra être prononcée par le Maire de la commune ou par son représentant, l'Adjointe en charge de l'Éducation.

Si vous avez des remarques et/ou des suggestions à formuler quant à l'accueil de votre (vos) enfant (s), merci de les adresser au service des affaires scolaires, enfance et jeunesse de la Commune.

Mention « lu et approuvé »



Signature des deux représentants légaux

Le Maire  
Jean-Louis  
Madelon



# INFORMATIONS PERISCOLAIRES

## \*COMMENT CONTACTER LES ACCUEILS PERISCOLAIRES ?

### Accueil périscolaire de La Barre en Ouche

Lieu : CENTRE DE LOISIRS – 16, route des écoles – La Barre en Ouche – 27330

Mesnil-en-Ouche

(tél. 02 32 46 59 91)

Animateurs : Adeline Chevallier, Elodie Andamaye, Priscilla Houbert, Priscilla Houbert



### Accueil périscolaire de Beaumesnil

Lieu : Accueil Périscolaire de l'école

(tél. 02 32 44 40 30)

Animatrice : Anne-Christelle Widoot

### Accueil périscolaire de Landepéreuse

Lieu : Cantine scolaire de l'école

(tél. 09 60 15 12 22)

Animatrice : Monique Lagneaux,

## \*RAPPEL DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR TOUTE INSCRIPTION AU PERISCOLAIRE

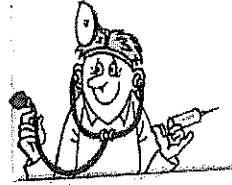


### ➤ Fiche d'inscription pour l'année scolaire

(Complétée et signée – A retourner aux enseignants qui nous les feront parvenir)

### ➤ Fiche Sanitaire de liaison de l'enfant

(Complétée et signée au verso de la fiche d'inscription – 1 fiche par enfant - Joindre la photocopie des vaccins si nécessaire - A retourner aux enseignants de l'école)



**FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET AUTORISATION DE SOINS**

*Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant la santé de votre enfant. 1 fiche par enfant, merci de faire des photocopies si inscription multiple)*

NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : .... / .... / .....

**Vaccinations obligatoires**

*Votre enfant est vacciné contre (merci de cocher et compléter) ou fournir la photocopie du carnet de santé :*

- |                                       |                           |
|---------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diphtérie    | date du prochain rappel : |
| <input type="checkbox"/> Tétanos      | date du prochain rappel : |
| <input type="checkbox"/> Poliomyélite | date du prochain rappel : |
| <input type="checkbox"/> Dt polio     | date du prochain rappel : |
| <input type="checkbox"/> Tétracoq     | date du prochain rappel : |

**Renseignements médicaux concernant l'enfant**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (merci de cocher) :

- |                                     |                                    |                                   |   |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rubéole    | <input type="checkbox"/> Varicelle | <input type="checkbox"/> Angine   | <input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire | <input type="checkbox"/> Scarlatine |
| <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Otite     | <input type="checkbox"/> Rougeole | <input type="checkbox"/> Oreillons              |                                     |

Est-il allergique ?

- Asthme       Médicament (si oui lesquels ?) \_\_\_\_\_
- Alimentaire (si oui lesquels ?) \_\_\_\_\_
- Autres allergies : \_\_\_\_\_

Quelles sont les conduites à tenir en cas de crise ?

Votre enfant présente t'il des difficultés de santé ? (maladie, accident, opération...)

Si votre enfant suit un traitement médical, il est impératif de nous fournir une ordonnance de votre médecin traitant.

Avez-vous des recommandations / préconisations à nous faire ?

Je soussigné, M. \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du groupe à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire (hospitalisation, traitement médical...) par l'état de mon enfant.

Fait le .... / .... / .... à .....

Signature