

FICHE DE RENSEIGNEMENTS à renvoyer obligatoirement

pour le 16 AOÛT

Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____ Classe : _____
 Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____ Classe : _____
 Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____ Classe : _____

PERE	MERE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____

Pour des raisons de sécurité il vous est demandé d'informer le service le plus tôt possible de tout changement de situation familiale, d'adresse et de numéro de téléphone en cours d'année.

 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / email : _____	 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / email : _____
Profession : _____ Employeur : _____ _____	Profession : _____ Employeur : _____ _____
 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /	 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Montant du quotient familial CAF : _____ (**merci de fournir l'attestation**)

La ville ne prendra en compte le dossier d'inscription complet que si la famille s'est acquittée de toutes les créances antérieures.



Veillez à bien renseigner vos adresses mails

(transmission des fiches d'inscriptions mensuelles par mail ou sur le site internet)

INSCRIPTIONS AUX TEMPS PERISCOLAIRES

1er CHOIX : INSCRIPTION A L'ANNEE

A compter du: _____

Restaurant:	<input type="radio"/> lundi	<input type="radio"/> mardi	<input type="radio"/> jeudi	<input type="radio"/> vendredi	
Garderie matin:	<input type="radio"/> lundi	<input type="radio"/> mardi	<input type="radio"/> mercredi	<input type="radio"/> jeudi	<input type="radio"/> vendredi
Garderie midi:	<input type="radio"/> lundi	<input type="radio"/> mardi	<input type="radio"/> mercredi	<input type="radio"/> jeudi	<input type="radio"/> vendredi
Garderie soir:	<input type="radio"/> lundi	<input type="radio"/> mardi	<input type="radio"/> jeudi	<input type="radio"/> vendredi	

* En cas d'école le mercredi après-midi, l'enfant mangera à la cantine

OU

2ème CHOIX : INSCRIPTION AU MOIS

*Les familles doivent retourner tous les mois la fiche mensuelle
à la Direction des Services Educatifs
(2è étage) - 7 rue des Douves — 35600 REDON*

**N.B : Ces fiches mensuelles sont disponibles sur le site internet de la ville :
www.redon.fr**

OU

3ème CHOIX : INSCRIPTION OCCASIONNELLE

Auprès de la Direction des Services Educatifs, au plus tard la veille avant midi :

**02 99 71 64 59 du lundi au vendredi de 8h00 à 12h00
ou serviceseducatifs@mairie-redon.fr**

ATTENTION: votre enfant souffre-t-il d'une **allergie alimentaire** ?

oui, fournir un certificat médical d'un allergologue pour la mise en place avec les services

municipaux d'un Projet d'Accueil Individualisé

non

AUTORISATIONS

Autres personnes responsables et autorisées à venir chercher l'enfant
après la classe ou la garderie:

Nom et prénom		
Lien avec l'enfant		
Adresse :		
		
portable		



Je soussigné (e).....autorise mon (mes) enfant(s)

.....

à rentrer seul(s) à la maison après l'école.



En aucun cas, un élève de maternelle ne peut quitter l'école non accompagné.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise / je n'autorise pas* la prise de photos et de vidéos par les agents de la mairie pour diffusion dans ses différents supports de communication : site internet : www.redon.fr, bulletin municipal, plaquettes...

***barrer la mention inutile**

ENGAGEMENT DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e),....., responsable légal de l'enfant, reconnais avoir pris connaissance des règlements et **m'engage à les respecter scrupuleusement.**

Date :

Signature du père

Signature de la mère

Direction des Services Educatifs

Espace Jean Jaurès

7 rue des Doves - 35600 REDON

Horaires d'ouverture : **Du lundi au vendredi 8h30-12h00
et 13h30-17h30 (sauf le vendredi 16h30)**

Ligne inscriptions périscolaires : 02 99 71 64 59

Fax : 02 99 72 15 97

Mail : serviceseducatifs@mairie-redon.fr

Site de la ville de Redon : www.redon.fr