



Année Scolaire 2015-2016

Groupe scolaire du Village

Groupe scolaire st Jean

Groupe scolaire les Oliviers

(Le lieu d'affection sera précisé par la mairie)

Dossier complet remis-le :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM..... Prénom

Né(e) lieu de naissance :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

NOM Prénom-

Adresse du Père ☎

Profession Mail :

Adresse de l'employeur ☎

NOM- Prénom

Adresse de la Mère : ☎

Profession Mail

Adresse de l'employeur : ☎

Situation de famille : Marié Concubinage Séparé Divorcé Pacsé

Qui exerce l'autorité parentale : le Père La Mère le Tuteur Famille d'accueil

Observations particulières :

INSCRIPTIONS CANTINE - PERISCOLAIRE - TAP

Etes-vous allocataire : OUI NON CAF : N° Allocataire :

<p>Cantine 2.90€ le repas</p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p>Nous vous précisons que seules les absences prolongées <u>maladie, opération</u> pourront faire l'objet d'un report de repas UNIQUEMENT sur présentation d'un certificat médical. Toutefois, le 1^{er} jour restera à votre charge.</p>	<p>PERISCOLAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir</p>	<p>T.A.P.</p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p>
--	--	--

Signatures des parents

Le père

La mère

la Roquette sur Siagne le :

Le tuteur ou autre