

Regroupement Pédagogique Intercommunal

LA FORTERESSE
PLAN
SAINT PAUL D'IZEAUX

DOSSIER D'INSCRIPTION RENTÉE SCOLAIRE 2025-2026

Formulaire* à faire parvenir dûment
complété à l'école

* : Les **nouveaux** élèves du RPI doivent contacter l'école pour leur admission et remettre ce formulaire complété accompagné du certificat de préinscription délivré par la mairie, de leur livret de famille et de leur certificat de vaccination.

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE / GARDERIE

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

SANTÉ

Allergies Alimentaires : OUI ☐ NON ☐

Allergies Médicamenteuses : OUI ☐ NON ☐

Asthme : OUI ☐ NON ☐

PAI : OUI ☐ NON ☐

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom Prénom :

Téléphone :

Médecin Traitant :

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS PARENTS

	Parent 1	Parent 2
Lien de parenté		
Civilité		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphone		
Téléphone travail		
Profession		
Adresse Email		
N° Allocataire CAF		

INSCRIPTION ANNUELLE CANTINE

COMMUNE DE : ☐ ST PAUL

☐ LA FORTERESSE

☐ PLAN

Nom et Prénom :

Classe :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

(Mettre une croix dans la case correspondante)

Repas spéciaux :

Alternatif (sans viande, sans poisson) : OUI ☐ NON ☐

Sans porc : OUI ☐ NON ☐

INSCRIPTION ANNUELLE GARDERIE

COMMUNE DE : ☐ ST PAUL

☐ LA FORTERESSE

☐ PLAN

	Matin	Soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

(Mettre une croix dans la case correspondante)

Signature des parents

AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE
POUR GARDERIE ET RESTAURANT SCOLAIRE

(Rayer les mentions inutiles)

Je soussigné (e)..... (père/mère/autre) agissant en qualité de représentant
légal de l'enfant mineur, né(e)
N° de sécurité sociale qui couvre l'enfant :

AUTORISE :

- Le praticien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, et toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec phase d'anesthésie réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.
- Si l'état de mon enfant ne justifie pas le transfert par le SAMU ou les pompiers, son transfert à mes frais par une ambulance si je ne peux aller le chercher moi-même.

Personne pouvant être appelée rapidement en cas d'accident :

Nom : _____ N° de tel domicile : _____
Adresse : _____ N° de tel au travail : _____
Médecin traitant : Nom : _____ N° de tel : _____

Dans la mesure du possible, nom de l'hôpital où je souhaite que mon enfant soit examiné :

Nom : _____ Adresse : _____

A, le

Signature des parents (Précédée de la mention « *Lu et Approuvé* »)

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités scolaires, périscolaires réalisées par les enfants, des photographies, des enregistrements sonores ou créations de toutes natures peuvent faire l'objet de diffusions à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif ou pour relater dans les journaux municipaux et le site internet de la commune, les projets éducatifs relatifs à l'école.

Ces diffusions doivent s'inscrire dans la réglementation propre à la protection de la vie privée des enfants et la propriété littéraire et artistique. C'est pourquoi un accord est nécessaire de votre part et vous êtes invités à compléter ci-dessous :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur de l'enfant

Autorise, dans le cadre des activités périscolaires des enfants, la diffusion de textes, de photographies, d'enregistrements sonores ou de créations de toutes natures, concernant mon enfant, dans un but strictement pédagogique et éducatif ou pour relater dans les journaux municipaux et le site internet de la commune, les projets éducatifs relatifs à l'école.

Pour faire valoir ce que de droit.

A, le

Signature des parents (Précédée de la mention « *Lu et Approuvé* »)

REGLEMENT INTERIEUR DU RESTAURANT SCOLAIRE

- 1) Je respecte le calme et la tranquillité du lieu et du personnel de service
- 2) J'essaie de parler doucement
- 3) Je respecte les règles élémentaires de politesse et de bonne conduite
- 4) Je vais aux toilettes et je me lave les mains avant de passer à table
- 5) Je ne me lève pas sans en avoir demandé la permission
- 6) Je mange proprement, sans gaspiller la nourriture
- 7) Je goûte à tout pour apprendre à aimer
- 8) Je n'abîme pas ce qui appartient à tout le monde. J'en prends soin, cela servira à d'autres demain.

Tout comportement irrespectueux, agressif, injurieux envers les autres enfants ou les adultes, ainsi que les agissements perturbants, pour la vie du groupe ne pourront être admis.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.

Noms et prénoms des enfants inscrits :

.....

A, le

Signature des parents

(Précédée de la mention « *Lu et Approuvé* »)

REGLEMENT INTERIEUR DE LA GARDERIE

Garderie de

☐ PLAN

☐ ST PAUL

☐ LA FORTERESSE

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie périscolaire dans le dossier « A conserver »

Noms et prénoms des enfants inscrits :

.....

A, le

Signature des parents

(Précédée de la mention « *Lu et Approuvé* »)

Personnes autorisées à venir chercher à la garderie de l'enfant :

Nom : **Prénom :** **Né(e) le :**

Pour des raisons de sécurité, seules les personnes majeures citées ci-dessous seront autorisées à venir chercher, régulièrement ou occasionnellement, votre enfant à la garderie de

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

NOM : PRENOM : Téléphone :

NOM : PRENOM : Téléphone :

NOM : PRENOM : Téléphone :

NOM : PRENOM : Téléphone :

Fait à : Le

Nom et Prénom des représentant légaux :

Signatures des représentant légaux :