

Dossier administratif 2021/2022

« Garde Alternée »

Dossier à retourner signé et complété avant le **30 Avril 2021**

- par courrier : Guichet Unique : 60, rue de la République 69680 CHASSIEU
- par courriel : guej@chassieu.fr
- ou directement au Guichet Unique en Mairie

Il convient de compléter toutes les données de ce document et d'apporter tout changement nécessaire en cours d'année.

Ce dossier ne vaut pas inscription aux services municipaux.

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

Documents à fournir obligatoirement :

- dernier avis d'imposition du ménage fiscal
(tous les revenus des personnes domiciliées à la même adresse),
- justificatif de domicile de moins de 3 mois
(facture de consommation : eau, électricité, gaz, téléphone fixe ou internet, attestation),
- Calendrier de garde alternée (pages 4 et 5),
- Copie du jugement de divorce ou de l'ordonnance (en cas de garde partagée ou d'interdiction de visite de l'un des deux parents)
- copie du carnet de vaccination (**obligatoire cette année**)

Le cas échéant :

- Demande de prélèvement automatique avec RIB
- Attestation d'hébergement

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par notre service administratif.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du

27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant :

HÔTEL DE VILLE - Direction des Affaires Publiques - BP 81 - 69682 CHASSIEU Cedex

COMPOSITION DU FOYER

Représentant légal de l'enfant (Père ou mère)	Conjoint du représentant légal (Beau-Père ou Belle-mère)
*Nom :	*Nom :
*Prénom :	*Prénom :
*Né(e) le :	*Né(e) le :
*Tél portable :	*Tél portable :
Tél travail :	Tél travail :
*Courriel :	*Courriel :
*Adresse :	
*Code postal :	*Ville :
*Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	*Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère
*Payeur responsable du dossier : (doit être identique au titulaire du compte bancaire pour le prélèvement automatique le cas échéant) :(Nom et prénom)	

Allocataire CAF :	
*Nom et prénom de l'allocataire :	*N° allocataire :
<input type="checkbox"/> CAF du Rhône <input type="checkbox"/> autre CAF :.....	<input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> MGEN <input type="checkbox"/> MSA

CONTACTS DU FOYER				*A prévenir en cas d'urgence	*Habilité à récupérer l'enfant
Représentant légal de l'enfant					
*Nom :	*Prénom :	*Tél : .. / .. / .. / .. / ..	*Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres contacts					
*Nom :	*Prénom :	*Tél : .. / .. / .. / .. / ..	*Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
*Nom :	*Prénom :	*Tél : .. / .. / .. / .. / ..	*Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
*Nom :	*Prénom :	*Tél : .. / .. / .. / .. / ..	*Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
*Nom :	*Prénom :	*Tél : .. / .. / .. / .. / ..	*Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

* champs obligatoires

IDENTITÉ DE L'ENFANT

*Nom :	*Prénom :
*Né(e) le :	*Sexe :
Lieu scolaire :	

Renseignements médicaux et familiaux

Habitude alimentaire :	Repas sans viande <input type="checkbox"/>	Repas sans porc <input type="checkbox"/>
L'enfant bénéficie d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, détailler son PAI :		
Nom du médecin traitant :	Tél :	
Observations éventuelles (recommandations médicales et sanitaires, allergies, asthme, etc) :		

*Responsabilité civile

<input checked="" type="checkbox"/> J'atteste que l'enfant est bien couvert par une attestation de responsabilité civile :
Nom de l'assurance : N° de contrat.....

*Autorisations

Autorisez-vous votre enfant à quitter seul son lieu d'accueil (à partir de 8 ans) ?	*Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autorisez-vous l'utilisation éventuelle d'images (photographies, vidéo, etc..) représentant votre enfant pour illustrer des publications municipales ou des reportages de la presse écrite ou audiovisuelle ?	*Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Informations complémentaires

→ Vos factures seront envoyées par voie électronique. En cas de désaccord merci d'en avvertir par mail le Guichet unique.

→ Les informations renseignées dans le présent dossier seront utiles pour les services municipaux suivants :

- Périscolaire (matin, cantine, accueils du soirs),
- Accueils de Loisirs (mercredi et vacances),
- Espace jeunes,
- Séjours,
- Atelier couture,
- Conservatoire de Musique et de Danse.

→ Il vous appartient de signaler tout changement sur ces informations au Guichet Unique par le biais d'un écrit (lettre ou mail).

* champs obligatoires

Tournez la page svp →

Nom et prénom de l'enfant :

Père

Mère

Calendrier de Garde Alternée

Valable sur l'année scolaire 2021/2022

La garde alternée sera établie en fonction de vos jours de garde.

Les journées cochées seront modifiables sur votre Espace citoyen et seront facturées à votre nom.

Attention, nous ne pouvons pas diviser une journée en 2 payeurs.

Exemple : vendredi matin si l'enfant est déposé par le papa en garderie et que sur le reste de la journée il est à la charge de la maman : nous facturons la journée complète à la maman.

Merci de cocher **tous vos jours de garde** (jours fériés, vacances et week-end compris) en fonction du calendrier ci dessous :

SEPTEMBRE 2021

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°35			01	02	03	04	05	n°36	06	07	08	09	10	11	12
n°37	13	14	15	16	17	18	19	n°38	20	21	22	23	24	25	26
n°39	27	28	29	30											

OCTOBRE 2021

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°39					01	02	03	n°40	04	05	06	07	08	09	10
n°41	11	12	13	14	15	16	17	n°42	18	19	20	21	22	23	24
n°43	25	26	27	28	29	30	31								

vacances scolaires

NOVEMBRE 2021

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°44	01	02	03	04	05	06	07	n°45	08	09	10	11	12	13	14
n°46	15	16	17	18	19	20	21	n°47	22	23	24	25	26	27	28
n°48	29	30													

vacances scolaires

DÉCEMBRE 2021

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°48			01	02	03	04	05	n°49	06	07	08	09	10	11	12
n°50	13	14	15	16	17	18	19	n°51	20	21	22	23	24	25	26
n°52	27	28	29	30	31										

vacances scolaires

JANVIER 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°52						01	02	n°01	03	04	05	06	07	08	09
n°02	10	11	12	13	14	15	16	n°03	17	18	19	20	21	22	23
n°04	24	25	26	27	28	29	30	n°05	31						

Tournez la page svp →

FÉVRIER 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°05		01	02	03	04	05	06	n°06	07	08	09	10	11	12	13
n°07	14	15	16	17	18	19	20	n°08	21	22	23	24	25	26	27
n°09	28														

vacances scolaires

MARS 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°09		01	02	03	04	05	06	n°10	07	08	09	10	11	12	13
n°11	14	15	16	17	18	19	20	n°12	21	22	23	24	25	26	27
n°13	28	29	30	31											

AVRIL 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°13					01	02	03	n°14	04	05	06	07	08	09	10
n°15	11	12	13	14	15	16	17	n°16	18	19	20	21	22	23	24
n°17	25	26	27	28	29	30									

vacances scolaires

MAI 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°17							01	n°18	02	03	04	05	06	07	08
n°19	09	10	11	12	13	14	15	n°20	16	17	18	19	20	21	22
n°21	23	24	25	26	27	28	29	n°22	30	31					

vacances scolaires

pont de l'ascension

JUIN 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°22			01	02	03	04	05	n°23	06	07	08	09	10	11	12
n°24	13	14	15	16	17	18	19	n°25	20	21	22	23	24	25	26
n°26	27	28	29	30											

JUILLET 2022

semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°26					01	02	03	n°27	04	05	06	07	08	09	10
n°28	10	12	13	14	15	16	17	n°29	18	19	20	21	22	23	24
n°30	25	26	27	28	29	30	31								

vacances scolaires

AOÛT 2022

Semaine	L	M	M	J	V	S	D	Semaine	L	M	M	J	V	S	D
n°31	01	02	03	04	05	06	07	n°32	08	09	10	11	12	13	14
n°33	15	16	17	18	19	20	21	n°34	22	23	24	25	26	27	28
n°35	29	30	31												

vacances scolaires

Fait à....., le/...../..... *Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

* champs obligatoires