

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE ANNÉE 2019/2020Retrouvez toutes les étapes pour inscrire votre enfant à l'école sur : merignac.com/inscription-scolaire**RÉSERVÉ AU SERVICE :**NOM de l'enfant : PRÉNOM :
(en lettres majuscules) (en lettres majuscules)**DOSSIER SAISI LE :**Né(e) le : Lieu de naissance (Commune et Code Postal) : Sexe : M F

✉ Adresse :

PAR :

Demande l'inscription en classe de (niveau) :

École précédente (nom, commune et département) :

SECTEUR :**L'inscription administrative de votre enfant à l'école lui permet d'accéder aux prestations suivantes :**

- Restauration scolaire - Accueil périscolaire

Temps d'Activité Périscolaire (TAP) - Accueil de loisirs du mercredi après-midi

**ÉCOLE
D'AFFECTATION :****Attention, vous devez procéder aux réservations préalables de ces prestations (hors accueil périscolaire) depuis votre espace famille (minimum 7 jours avant).**📄 : « www.espace-citoyens.net/merignac »**CENTRE DE LOISIRS :** Restauration scolaire, demande d'un menu spécifique : menu sans viande menu sans porc P.A.I.**Vous pouvez également procéder à l'inscription de votre enfant aux prestations suivantes :** Centre de Loisirs durant les vacances scolaires (pour les enfants domiciliés sur la commune) Ramassage centre de loisirs durant les vacances (réservation à effectuer pour chaque vacances scolaires).

* Circuit :

**AUTRE
COMMUNE :****Attention vous devez procéder aux réservations préalables de ces prestations depuis votre espace Famille dans les 28 jours précédant le jour de la prestation.****Q. F. :** **Représentant légal n°1 et payeur pour les prestations utilisées par l'enfant* :**

NOM : PRÉNOM : Né(e) le :

☎ Tél. domicile : 📱 Tél. portable :

✉ Adresse si différente de l'enfant :

@ Courriel : Profession :

☎ Tél. travail : Employeur (nom + ville) :

 Représentant légal n°2 :

NOM : PRÉNOM : Né(e) le :

☎ Tél. domicile : 📱 Tél. portable :

Adresse si différente de l'enfant :

@ Courriel : Profession :

☎ Tél. travail : Employeur (nom + ville) :

MARIÉS DIVORCÉS SÉPARÉS VEUF(VE) CÉLIBATAIRE VIE MARITALE PACS Si séparation des parents, préciser si garde alternée : OUI NON **N° C.A.F. (DE LA GIRONDE) :** **du 2° parent si garde alternée :**

*Si le responsable payeur est différent des parents, préciser les nom, prénom, adresse et téléphone :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom), **responsable légal de l'enfant**, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document et sur le dossier d'inscription. J'atteste, dans le cas de parents séparés ou divorcés, que le père ou la mère de l'enfant est informé(e) de ces données. Je déclare accepter le règlement intérieur des prestations municipales (restauration scolaire, accueil, centre de loisirs, ramassage scolaire).

MÉRIGNAC, le SIGNATURE :