

Fiche d'inscription 2021/2022

Temps péri-éducatif (TPE)

1 fiche par enfant

s'inscrire le 25 juin au plus tard ; liste d'attente au-delà

L'inscription au TPE peut aussi se faire en ligne
sur espacefamille.saintnazaire.fr

réservé à l'administration

n° carte :

n° famille :

réception :

ALSH de rattachement

.....

NOM DE L'ENFANT : prénom :

sexe : masculin féminin date de naissance : / /

école : classe (en sept 2021) :

Le(s) responsable(s) légal(aux)

qualité : parent 1 parent 2
 tuteur tutrice
 autre :

NOM :

prénom :

adresse :

☎ domicile :

☎ mobile :

☎ travail :

courriel :

régime : CAF MSA autre :

n° allocataire :

J'autorise la Ville de Saint-Nazaire à consulter mon quotient familial auprès de la CAF : oui non*

* si non, merci de fournir votre dernier avis d'imposition sur les revenus 2019 (à défaut, le tarif maximum sera appliqué).

situation de famille :

marié(e) vie maritale/PACS divorcé(e)/séparé(e) personne seul(e) veuf(ve)

En cas de séparation, divorce, garde alternée : transmettre la copie du jugement, de la décision judiciaire ou de la convention homologuée.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée le 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.



A retourner impérativement à votre responsable de site (RDS)

lors de ses permanences ou à partir du 11 janvier 2021 auprès d'Espace famille.



Renseignements concernant l'enfant

Observations médicales particulières :

Si votre enfant nécessite un aménagement lié à sa santé (repas, soins, médicaments...) il est indispensable d'établir un PAI (projet d'accueil individualisé) en contactant la direction scolaire et le responsable de site. Il doit être renouvelé chaque année avec un justificatif médical sans quoi l'enfant ne pourra pas être accueilli avec les soins appropriés et/ou un repas adapté de la restauration scolaire.

PAI alimentaires : oui non PAI médicamenteux : oui non

Si oui merci de prendre contact avec la ou les structure(s) concernée(s)

Si allergie, préciser laquelle :

Autres observations :

Autre besoin éducatif particulier

enfant en situation de handicap reconnue par la MDPH enfant bénéficiant de l'AEEH

Autre

Vaccinations

Anti poliomyélite, DTP (Diphtérie, Tétanos, Polio) :

date de la 1^{re} vaccination date dernier rappel DTP :

Autres personnes référentes

habilités à venir chercher votre enfant et/ou à contacter si urgence

nom - prénom	coordonnées téléphoniques obligatoires	lien de parenté ou autre

Autorisations parentales (peuvent servir à d'autres activités encadrées par la Ville)

Pour les enfants de + de 6 ans : votre enfant est-il autorisé à rentrer seul ?

jamais après le TPE après l'APS, à partir de quelle heure ?

après le centre de loisirs, à partir de quelle heure ?

Vous autorisez l'utilisation des photographies et/ou vidéos de votre enfant prises au cours des activités.

Elles pourront être publiées :

- sur les supports papiers et web de la Ville de Saint-Nazaire oui non

- sur les supports papiers et web des médias oui non

- sur les publications de l'école ou pour des réalisations pédagogiques oui non

Vous autorisez votre enfant à sortir de la structure pour certaines activités

sous la responsabilité de l'adulte encadrant. oui non

Vous autorisez le transfert à l'hôpital par un service d'urgences (pompiers, SAMU)

pour toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie. oui non

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant au TPE et certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'atteste avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement et m'engage à les respecter.

Fait à Saint-Nazaire, le signature :