

Pièces à joindre au dossier :

- Copie du livret de famille
- Copie carnet de vaccination
- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Attestation de quotient familial
- Formulaire SEPA + RIB (Si paiement par prélèvement automatique)



[Formulaire d'inscription école et périscolaire](#)

[Groupement Pédagogique Intercommunal](#)

[Montreuil-en-Touraine / Neuillé-Le-Lierre](#)

Année 2024/2025

(à remplir pour tous les enfants scolarisés et/ou fréquentant l'accueil périscolaire)

L'ENFANT

NOM: _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____ à _____

École fréquentée : _____ Inscription en classe de _____

LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Le père ou Représentant légal 1

La mère ou Représentant légal 2

Tiers principal Tiers solidaire

Tiers principal Tiers solidaire

NOM Prénom : _____

NOM Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

N° CAF : _____

N° CAF : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Tél. personnel : _____

Tél. personnel : _____

Adresse mail personnelle : _____

Adresse mail personnelle : _____

Employeur : _____

Employeur : _____

Tél. professionnel : _____

Tél. professionnel : _____

Mail professionnel : _____

Mail professionnel : _____

Par souci écologique et économique, les informations de l'APE seront désormais transmises par voie dématérialisée. Autorisez-vous la transmission de votre mail à l'APE ? oui non

NOM, Prénom et n° de téléphone des personnes autorisées à prendre l'enfant ou les enfants à la sortie de l'école, à la garderie ou à l'arrivée du car. **(Pour les enfants de moins de 6 ans)**

- _____

- _____

- _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____ **Prénom :** _____

Téléphone : _____ **Lien de parenté :** _____

Médecin souhaité (Nom, Tél) : _____

Hôpital souhaité (Nom, Tél) : _____

Enfant scolarisé à Montreuil

Enfant scolarisé à Neuillé

Accueil périscolaire de **Montreuil** **Neuillé le Lierre**

Mon enfant ne fréquentera pas l'accueil périscolaire

Mon enfant fréquentera l'accueil périscolaire

Fréquentation régulière sur la semaine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Fréquentation ponctuelle selon un planning (un planning sera communiqué au personnel en charge de la garderie la semaine qui précède)

Restaurant scolaire de **Montreuil** **Neuillé le Lierre**

Mon enfant fréquentera le restaurant scolaire

Mon enfant ne fréquentera pas le restaurant scolaire

Mon enfant fréquentera occasionnellement le restaurant scolaire

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnellement
Cocher les jours de présence					

Pour les repas occasionnels prévenir impérativement la secrétaire de Mairie si possible la semaine qui précède.

Contre indications alimentaires, problèmes médicaux à signaler (P.A.I à fournir)

Mon enfant sera inscrit à la cantine dès le 1^{er} jour de la rentrée scolaire à partir de _____

La municipalité a mis en place la tarification sociale ainsi que le prélèvement automatique, si vous souhaitez en bénéficier merci de compléter le formulaire SEPA ci-joint et de joindre un RIB et une attestation de quotient familial.

Transport scolaire

Mon enfant empruntera le transport scolaire : **OUI** **NON**

Si Réponse oui, merci de remplir l'autorisation ci-dessous :

AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) A LA DESCENTE DU BUS.

(pour les enfants de plus de 6 ans)

Je soussigné (e) Madame/Monsieur, _____, responsable légal de l'enfant
_____ scolarisé à l'école de _____ en classe de _____.

- autorise mon enfant à rentrer seul jusqu'à notre domicile.

- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la descente du bus et demande la prise en charge par le service de garderie de la commune de _____.

Les inscriptions doivent se faire sur le site du Conseil Régional : www.remi-centrevalde Loire.fr
de mi-avril à mi-juillet de l'année en cours pour l'année scolaire suivante.

(Cochez votre choix)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur annexé à ce document et m'engage à le respecter et à l'expliquer à mon enfant afin qu'il puisse le comprendre et l'appliquer.

Date :

Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)

Respect du droit à l'image :

Je soussigné (e) Madame/Monsieur, _____, responsable légal de l'enfant

- J'autorise les enseignants et/ou les services municipaux de _____, dans le cadre des activités scolaires et/ou périscolaires, à prendre des photos et à publier des images de mon enfant ci-dessus nommé.

- Je n'autorise pas les enseignants et/ou les services municipaux de _____, dans le cadre des activités scolaires et/ou périscolaires, à prendre des photos et à publier des images de mon enfant ci-dessus nommé.

(Cochez votre choix)

La présente autorisation ci-dessus, est valable pour les années scolaires suivies dans l'établissement scolaire de _____.

Signatures