



INSCRIPTION SCOLAIRE Année Scolaire 2017-2018

Nom du représentant légal* :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

*il convient de rappeler que la demande d'inscription d'un enfant dans un établissement scolaire est un acte usuel, au sens des dispositions de l'article 372-2 du code civil, selon lesquelles « A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant »

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant : Date de naissance :

Scolarité suivie en 2015-2016 :

Demande d'inscription en classe de : Date d'arrivée en cours d'année :

INSCRIPTIONS

Restauration scolaire (veuillez entourer votre choix)

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Temps d'Activités Périscolaires* (veuillez entourer votre choix)

Mardi (15h30-17h00)

Vendredi (15h30-17h00)
Sauf Petite et Moyenne Section

Je ne suis pas intéressé(e)

Transport à l'Accueil de Loisirs Le Petit Prince à Uzein (veuillez entourer votre choix)

Tous les mercredis

Occasionnellement

*Ces activités municipales gratuites sont proposées sur inscription. Elles sont facultatives. Les parents peuvent donc chercher leurs enfants dès lors que l'enseignement obligatoire est terminé à 15h15 ou 15h30. L'encadrement est assuré conjointement par 3 agents municipaux, des animateurs périscolaires et des membres d'associations locales.

Autorisation d'hospitalisation en cas d'accidents à l'Hôpital de Pau :

OUI NON

Je soussigné(e),autorise mon enfant.....à participer aux temps d'activités périscolaires municipales (TAP) à la condition d'avoir coché le(s) jours concerné(s) et autorise le personnel municipal à l'emmener le cas échéant sur les différents lieux d'activités.

J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccins.

Autorisation parentale de sortie :

Mon enfant peut rentrer seul à l'issue de la sortie de classe et des TAP

OUI NON

Les personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Les personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Nom et Prénom.....Téléphone.....

Nom et Prénom.....Téléphone.....

J'ai pris connaissance des conditions du règlement de fonctionnement joint à cette fiche et m'engage à acquitter la facture correspondante qui me sera adressée.

Fait à Bougarber le :.....

Signature :