FICHE D’INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PÉRISCOLAIRE

GROUPE SCOLAIRE LEVY ULLMANN-PERRAULT

Année scolaire 2025-2026

|  |
| --- |
| A rendre impérativement pour le 31 juillet 2025 EN MAIRIE UNIQUEMENTaccompagnée d’une photocopie de l’attestation de responsabilité civile et/ou assurance scolaire |

Je souhaite inscrire mon enfant au service de (cochez les inscriptions souhaitées) :

☐ Cantine

☐ Garderie

|  |
| --- |
| **IdentitÉ de l’enfant** |

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à la rentrée de septembre 2025

Nom de l’enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(à compléter par la Mairie)*

|  |
| --- |
| **ReprÉsentants lÉgaux de l’enfant** |

**Représentant légal 1 :**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :

Adresse :

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville :

N° de téléphone :

N° de téléphone professionnel en cas d’urgence :

**Représentant légal 2 :**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :

Adresse :

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville :

N° de téléphone :

N° de téléphone professionnel en cas d’urgence :

|  |
| --- |
| **Renseignements sanitaires** |

L’enfant est-il concerné par un Projet d’Accueil Individualisé (PAI) ?

*Dispositif interne à l’établissement, le projet d’accueil individualisé (PAI) concerne les****élèves atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période sans reconnaissance du handicap****: pathologies chroniques (exemples : asthme, allergies, intolérance alimentaire, etc.).*

*Un****parent ou responsable légal****peut demander l'élaboration d'un PAI. Si vous souhaitez que votre enfant bénéficie d’un PAI, sollicitez la Directrice du Groupe Scolaire.*

☐ Oui, dans ce cas, **merci de fournir une copie sous pli cacheté** ☐ Non

|  |
| --- |
| **Autorisation de sortie** |

Autorisez-vous l’enfant à quitter l’établissement **SEUL ?**

☐ Oui ☐ Non

|  |
| --- |
| **Personne(s) habilitée(s) à rÉcupérer l’enfant** |

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

|  |
| --- |
| **Urgences** |

Personnes à prévenir en cas d’urgence (après les représentants légaux) :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Téléphone : Téléphone :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Téléphone : Téléphone :

Médecin traitant (Nom et téléphone) :

Autorisez-vous le gestionnaire de la restauration scolaire ou le gestionnaire de la garderie périscolaire à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’accident survenant à l’enfant et à le diriger vers le Centre Hospitalier le plus proche en cas d’urgence.

☐ Oui ☐ Non

|  |
| --- |
| **Facturation** |

Restauration scolaire : ☐ Représentant légal 1 ☐ Représentant légal 2

Garderie périscolaire : ☐ Représentant légal 1 ☐ Représentant légal 2

|  |
| --- |
| **Engagements (signature de tous les reprÉsentants lÉgaux obligatoire)** |

Je m’engage à respecter les données transcrites sur la fiche d’inscription, notamment les horaires de sorties.

Je déclare avoir pris connaissance des règlements en annexe, et m’engage à les faire respecter par l’enfant.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant légal 1** | **Représentant légal 2** |
| Fait à LeSignature précédée de la mention « Lu et approuvé » | Fait à LeSignature précédée de la mention « Lu et approuvé » |

*La commune de WIZERNES traite vos données personnelles dans le cadre de l’inscription des enfants aux services périscolaires (cantine et garderie) ainsi que pour la gestion de la facturation associée. Ce traitement repose sur l’exécution d’une mission d’intérêt public. Les données sont traitées uniquement par les services internes « affaires scolaires » et « comptabilité » ainsi qu’en externe par le SGC de Saint-Omer. Elles sont conservées durant 10 ans. Passé ce délai, elles seront détruites définitivement dans le cadre des règles légales de conservation. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez des droits d’accès, de rectification, d’effacement de vos données, ou encore de limitation de leurs traitements. Les personnes à contacter en cas d’urgence ainsi que celles autorisées à venir récupérer votre enfant doivent être informées que leurs données personnelles sont également collectées et traitées dans ce cadre. Elles disposent des mêmes droits que vous concernant l’accès, la rectification, l’effacement ou la limitation de leurs données, et peuvent les exercer dans les mêmes conditions. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant en raison d’un motif légitime et si aucune une obligation légale ne s’y oppose. Pour tout renseignement sur la protection de vos données, contactez la Mairie à* *commune@wizernes.fr* *.*