



MAIRIE DE VRECOURT

1 Grande Rue – 88140

Tél. : 03.29.07.33.23

E-mail : garderiecantinevrecourt@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNÉE 2025 /2026

Restauration scolaire

Garderie périscolaire

1

Le dossier d'inscription et les pièces justificatives devront-êtré retournés en mairie, au plus tard le **01/07/2025**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA
ÊTRE TRAITÉ**

Ouvertures public :

Mardi de 18 à 19 heures

Mercredi de 10 à 12 heures

Samedi de 11 à 12 heures

Permanence téléphonique : *le lundi de 8 heures 30 à 12 heures,
le mardi de 17 heures à 19 heures, le mercredi 8h30 heures à 12 heures
et vendredi de 9h à 12h et de 13h à 16h*

- Quelles pièces fournir ?
- Dossier d'inscription dûment complété, daté et signé
 - Fiche sanitaire individuelle
 - Fiche(s) individuelle(s) jointe(s) dûment complétée(s), datée(s) et signée(s) pour chaque enfant.
 - Photocopies du livret de famille ou extrait d'acte de naissance
 - Photocopie d'un justificatif de domicile
 - Photocopie de décision de justice en cas de séparation des parents
 - Photocopie du carnet de vaccinations
 - Attestation responsabilité civile

INFORMATIONS

Temps d'accueil du matin	De 7h30 à 8h30
Temps de classe du matin Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi	De 8h30 à 11h30
Temps d'accueil et de restauration de midi les : Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi	De 11h30 à 13h30 cantine
Temps de classe de l'après midi Lundi, mardi, jeudi, vendredi	De 13h30 à 16h30
Temps d'accueil du soir	De 16h30 à 18h45

 ***Les repas sont obligatoirement ceux fournis par le restaurant scolaire, ils ne peuvent pas être préparés par les parents (sauf indication contraire dûment justifiée).***

Le téléphone de la garderie : 06.31.66.84.30 est accessible les jours où le service est assuré et seulement de 7h15 à 8h20, de 11h40 à 13h25 et de 16h40 à 18h45. Le service peut cependant être inaccessible à ces heures si aucun enfant n'est inscrit. Un message peut néanmoins être laissé sur le répondeur à tout moment.

La responsable du service est joignable au : 06 78 88 54 00 ou 06 07 40 82 03

Fiche de renseignements famille

RESPONSABLE DE(S) ENFANT(S)

Père Mère Autre :

Nom: Prénom :

Marié Pacsé Union libre Concubinage Divorcé Séparé Veuf Célibataire

Adresse complète :
.....

Profession: Employeur :

Tél. portable: Tél. travail:

Tél. domicile:

Adresse e-mail : @.....

Compagnie d'assurance : N° de contrat :

CONJOINT

Lien de parenté avec le(s) enfant(s) : Père Mère Autre :

Nom: Prénom :

Profession: Employeur :

Tél. portable : Tél. travail:

Adresse e-mail : @.....

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Signature:

Fait à le...../...../.....

Mes enfants

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Nom Prénom

Né(e) le / / Sexe F M

Je soussigné(e) (Nom/Prénom): responsable
légal de(s) enfant(s) (Nom(s) / Prénom(s):

- Atteste sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans le dossier d'inscription sont exacts
- M'engage à signaler tout changement à la Mairie de Vrécourt
- Atteste avoir pris connaissance et accepter les termes et clauses du règlement intérieur de la garderie/cantine

Fait à le...../...../.....

Signature :

Fiche sanitaire d'urgence

Cantine scolaire / garderie périscolaire
- À retourner en Mairie -

ENFANT

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../.....

PARENTS / REPRÉSENTANTS LÉGAUX

NOM – Prénom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....
.....

N° de téléphone domicile :/...../...../...../.....

N° de téléphone professionnel du père :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable du père :/...../...../...../.....

N° de téléphone professionnel de la mère :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable de la mère :/...../...../...../.....

Autre :/...../...../...../.....

Allergies connues (fournir un certificat médical) :
.....

Renseignements particuliers :
.....

NOM et adresse du médecin traitant :
.....

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Vaccinations obligatoires (copie du carnet de santé de l'enfant) :

<u>Antidiphtérique</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Antitétanique</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Antipoliomyélitique</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Vaccinations recommandées*:

<u>Hépatite B</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Rougeole oreillons rubéole</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Coqueluche</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>BCG</u>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Autres vaccins :

**Tous ces vaccins sont obligatoires pour les enfants nés à partir du 1er janvier 2018, à l'exception du BCG.*

**Autres personnes majeurs à appeler en cas
d'urgence/autorisées à prendre l'enfant à la sortie de
l'établissement**

NOM/PRÉNOM

Lien avec l'enfant

 / / / / ou / / / /

À appeler en cas d'urgence
Autorisé(e) à prendre l'enfant

NOM/PRÉNOM

Lien avec l'enfant

 / / / / ou / / / /

À appeler en cas d'urgence
Autorisé(e) à prendre l'enfant

NOM/PRÉNOM

Lien avec l'enfant

 / / / / ou / / / /

À appeler en cas d'urgence
Autorisé(e) à prendre l'enfant

AUTORISATION DE SOINS URGENTS

En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers le centre hospitalier le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible par le personnel présent.

Je soussigné(e).....
(père, mère, tuteur) autorise tous soins de première nécessité ou toute intervention médicale et chirurgicale d'urgence en faveur de mon enfant.

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à prévenir le plus rapidement possible la mairie de Vrécourt (tél. : 03.29.07.33.23) de tout changement de situation de famille ou d'adresse, en cours d'année scolaire.

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Signature:

Fait à le...../...../.....

Afin de définir au mieux les besoins en matière de personnel et pour assurer le bon fonctionnement des services de cantine, veuillez compléter cette fiche d'inscription (une fiche par enfant) et la déposer **au plus tôt en mairie**.

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe :

Mon enfant restera à la cantine (*) :

<input type="checkbox"/>	Cantine
Lundi	
Mardi	
Jeudi	
Vendredi	

présence permanente (dans ce cas, vous n'aurez pas à compléter la fiche mensuelle durant l'année scolaire)

Mon enfant restera à la garderie (*) :

<input type="checkbox"/>	Garderie matin	Garderie midi	Garderie soir		
	7h30-8h30	12h30-13h30	16h30-17h30	17h30-18h00	18h00-18h45
Lundi					
Mardi					
Jeudi					
Vendredi					

présence permanente (c'est à dire **les 4 matins ou/et les 4 soirs de la semaine en permanence**, dans ce cas, vous n'aurez pas à compléter la fiche mensuelle durant l'année scolaire)

(*) *Cocher les cases correspondantes*

Date :

Signature du parent ou du responsable :

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe :

Mon enfant restera à la garderie et, ou à la cantine ce mois (tableau à compléter) :

Mois		Garderie matin*	Cantine	Garderie midi*	Garderie soir*		
		7h30-8h30	11h30-12h30	12h30-13h30	16h30-17h30	17h30-18h00	18h00-18h45
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							

(*) Cocher les cases qui correspondent à la présence de l'enfant

J'autorise mon enfant à partir seul : OUI NON (petite section à CP non concernés)

Date :

Signature du parent ou du responsable :