

Dossier à remplir si mon enfant :

- rentre en 1^{ère} année de maternelle ou en CP
- participe aux activités péri et extrascolaires pour la 1^{ère} fois

2021 / 2022

Inscription en maternelle Inscription en élémentaire
Inscription aux activités péri et extrascolaires

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Ecole du secteur :
Niveau / Classe :
Date de dépôt :

ENFANT

NOM : Prénom :
 Sexe : fille garçon Date de naissance : Lieu de naissance :
 Dernière école fréquentée :

FRÈRES ET SŒURS VIVANT AU FOYER

Nom	Prénom	Date de naissance	École et classe fréquentées actuellement

JE SOUHAITE UNE DEMANDE DE DÉROGATION

La demande sera étudiée lors d'une commission.

Interne **Externe** (joindre le formulaire de dérogation de la commune de résidence)

École souhaitée :

Documents à fournir pour la demande de dérogation :

- Attestations employeurs des deux parents
- Lettre explicative adressée à M. le Maire
- Attestation sur l'honneur de la personne qui garde l'enfant (ou contrat de travail de la nourrice)
- Justificatif de domicile (datant de moins de 3 mois) de la personne qui garde l'enfant

PIÈCES À FOURNIR

- Copie intégrale du (ou des) livret(s) de famille (avec partie représentant légaux et enfant(s))
- Copie du carnet de vaccinations (partie vaccins) de l'enfant
- Copie du justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (au nom et adresse des parents)
- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile au nom de l'enfant
- Copie de l'attestation CAF (numéro allocataire et le quotient familial 2021)
- Copie de l'attestation CAF Aides aux Temps Libres (ATL)
- En cas de séparation ou divorce : copie du jugement attestant du mode de garde et précisant la résidence de l'enfant
- Copie du dernier avis d'imposition si aucune attestation CAF

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

REPRESENTANT LÉgal 1

Lien de parenté : Mère Père
Mme M. NOM : _____ Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Séparé(e) Divorcé(e) Célibataire
Portable : _____ Autre téléphone : _____ Téléphone professionnel : _____
Email : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Adresse de l'employeur : _____
N° allocataire CAF : _____ CAF de : _____ Quotient familial : _____

REPRÉSENTANT LÉgal 2

Lien de parenté : Mère Père
Mme M. NOM : _____ Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Séparé(e) Divorcé(e) Célibataire
Portable : _____ Autre téléphone : _____ Téléphone professionnel : _____
Email : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Adresse de l'employeur : _____
N° allocataire CAF : _____ CAF de : _____ Quotient familial : _____

AUTRES SITUATIONS (FAMILLE D'ACCUEIL, TUTEUR...)

Lien de parenté : Belle-mère Beau-père Tuteur/tutrice Autre _____
Mme M. NOM : _____ Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____ Date de naissance : _____
Adresse du domicile : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Séparé(e) Divorcé(e) Célibataire
Portable : _____ Autre téléphone : _____ Téléphone professionnel : _____
Email : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Adresse de l'employeur : _____
N° allocataire CAF : _____ CAF de : _____ Quotient familial : _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

En cas de séparation ou de divorce, qui a la garde de l'enfant ? Représentant légal 1 Représentant légal 2 Autre

Joindre la photocopie du jugement fixant la résidence principale de l'enfant ou le cas échéant une attestation sur l'honneur signée par les deux parents en présence d'un membre des services de la mairie.

En cas de garde alternée, les 2 parents doivent se présenter au service pour remplir et signer le dossier famille en présence d'un membre des services de la mairie.

Adresse de facturation : Représentant légal 1 Représentant légal 2 Autre
Sans cette information, le payeur par défaut sera le Représentant légal 1

En cochant cette case, vous autorisez la Direction Jeunesse et Sports à utiliser vos données pour toutes informations liées au portail famille

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Afin de mieux accueillir votre enfant, merci de nous informer de tout problème de santé éventuel (confidentialité assurée).

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Votre enfant souffre-t-il d'un handicap : Oui Non Si oui, lequel : _____

Indiquez les **difficultés de santé** : (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

L'enfant est-il sujet à des **allergies** (asthme, alimentaires, médicamenteuses, autres...) : Oui Non
Si Oui, indiquez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) : _____

L'enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé en temps scolaire : Oui Non
(si oui, fournir obligatoirement le PAI)
Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives ou dentaires : Oui Non
Si Oui, précisez : _____

Activités
Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités, notamment sportives : Oui Non
Si Oui, précisez : _____

Restauration
Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier : Oui Non Sans viande
Autre, précisez : _____

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires et font l'objet du traitement informatisé destiné à la gestion des inscriptions à l'école et des temps d'activités périscolaires et extrascolaires. Les destinataires des données sont :
la DPEASP, la DJS et les directeurs d'écoles concernés. J'autorise Je n'autorise pas

DROIT À L'IMAGE & AUTORISATION

Je soussigné(e) _____
représentant(e) légal(e) de l'enfant mentionné(e) ci-après, autorise :

- Mon enfant à rentrer seul à la fin d'une activité (garderie, alsh mercredi...) : Oui Non
- Mon enfant à être photographié et/ou filmé en vue de publication ou diffusion sur le journal municipal, le site internet et les réseaux sociaux de la ville en vue de promouvoir les services de la commune : Oui Non

Dans le cas d'un refus de diffusion, merci de coller une photo récente de votre enfant

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ représentant(e) légal(e) de l'enfant mentionné ci-après, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et notamment les informations médicales.

Je m'engage à informer la Ville de Montigny-en-Gohelle de tout changement relatif aux renseignements fournis qui interviendrait au cours de l'année.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités et autorise les responsables des structures à prendre toutes les mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

La Ville de Montigny-en-Gohelle décline toute responsabilité en cas d'informations erronées ou incomplètes figurant dans ce dossier.

Fait à : _____

Le _____

**«Lu et approuvé»,
signature des représentants légaux**

Les activités mentionnées ci-dessous se réservent uniquement via le portail famille.
ATTENTION, des règles de gestion sont applicables. Merci de consulter le règlement.

RESTAURATION SCOLAIRE

Fonctionne le midi, les jours de classe

Règle de réservation :

Jour du repas	Réservation / annulation avant
Lundi	Dimanche 23h59
Mardi	Lundi 12h
Jeudi	Mercredi 12h
Vendredi	Jeudi 12h

Tarifs :

Maternelle et élémentaire : 3 €
Collège : 3,60 €

Ex : je souhaite inscrire mon enfant le jeudi, il faut que je réserve avant mercredi 12h.

GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Fonctionne du lundi au vendredi de 7h à 9h et de 17h à 19h

Règle de réservation :

Jour de la séance	Réservation / annulation avant
Lundi	Dimanche 23h59
Mardi	Lundi 12h
Jeudi	Mercredi 12h
Vendredi	Jeudi 12h

Tarif :

2,50 € la séance

ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI

L'accueil fonctionne de 8h50 à 17h (hors vacances scolaires)

Lieu Espace éducatif 3/5 ans Casanova traditionnel 6/12 ans Casanova/Billoux centre sportif 6/12 ans

Tarifs :

	Journée avec repas		Journée sans repas		Demi-journée avec repas		Demi-journée sans repas	
	Quotient familial ≤ 617 €	Quotient familial > 617 €	Quotient familial ≤ 617 €	Quotient familial > 617 €	Quotient familial ≤ 617 €	Quotient familial > 617 €	Quotient familial ≤ 617 €	Quotient familial > 617 €
1 enfant	5€25	5€65	2€25	8€65	4€15	4€35	1€15	1€35
2 enfant et plus	5€15	5€55	2€15	2€55	4€10	4€30	1€10	1€30
Extérieurs 1 enfant	11€85	12€25	8€85	9€25	7€45	7€65	4€45	4€65
Extérieurs 2 enfants et plus	11€75	12€15	8€75	9€15	7€40	7€60	4€40	4€60

Réserver/annuler au plus tard le lundi 8h pour le mercredi

Le petit plus :

Garderie péri accueil de loisirs dès 7h et jusque 19h - Tarif : 1€ la séance

ACCUEIL DE LOISIRS DES VACANCES

Fonctionne uniquement pendant les vacances scolaires (sauf Noël)

Tarifs :

	Journée avec repas	
	Quotient familial ≤ 617 €	Quotient familial > 617 €
1 enfant	5€25	5€65
2 enfant et plus	5€15	5€55
Extérieurs 1 enfant	11€85	12€25
Extérieurs 2 enfants et plus	11€75	12€15

Réservation possible uniquement pendant la période d'inscription.

Le petit plus :

Garderie péri ALSH dès 7h et jusque 19h
Tarif : 2,50 € la séance

OÙ DOIS-JE RENDRE CE DOSSIER ?

Pour un première année de maternelle, CP ou emménagement en cours d'année, le dossier complet est à retirer et à rendre à la **Direction de la Petite Enfance, des Affaires Scolaires et Périscolaires.**

CONTACT

Pour ce qui concerne les inscriptions à l'école

Direction de la Petite Enfance, des Affaires Scolaires et Périscolaires

Rue Arthur Houssin - 03 21 67 67 30

Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h

dpeasp@mairie-montigny.fr

Pour ce qui concerne les diverses réservations et paiements

Direction Jeunesse et Sports

23 rue Jean Jaurès - 03 21 76 19 83

Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et 13h30 à 17h

portail.famille@mairie-montigny.fr