

**A REMETTRE A LA DIRECTRICE DU POLE ENFANCE - CRECHE**

**MENDLEVITCH jenny avant le 30 juin 2018**

ECOLE MATERNELLE OU PRIMAIRE

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE 2018 – 2019**

ENFANT	
<b>Nom :</b> Date de Naissance : Nationalité :	<b>Prénom :</b> Lieu de Naissance : <b>niveau de classe :</b>

NOMS DES RESPONSABLES PÈRE / OU RESPONSABLE	MERE / OU RESPONSABLE
<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> Adresse :  Tél. Domicile : Tél. Portable :	<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> Adresse :  Tél. Domicile : Tél. Portable :

*Acceptez-vous que la mairie vous adresse des infos liées aux écoles, par SMS : OUI NON*

E-mail : Nom et coordonnées de l'employeur :  Tél. Travail :	E-mail : Nom et coordonnées de l'employeur :  Tél. Travail :
---	---

En cas de séparation, Nom du responsable légal :  
(fournir le procès verbal en cas de garde alternée et garderie)

**Numéro allocataire CAF ou MSA du Représentant légal :**

*(fournir la copie de l'attestation d'allocataire)*

**ORGANISATION DES SERVICES PERISCOLAIRES**

**CANTINE :** Facturation forfaitaire mensuelle  
(Transmettre au service comptabilité de la Mairie : Un **certificat médical** pour une absence supérieure à 4 jours et/ou toutes modifications apportées au forfait)

**Votre enfant mangera à la cantine tous les jours : OUI NON**

**OU** **SI NON tous les : lundis /mardis /jeudis /vendredis**  
*(Rayer les mentions inutiles) TOUT CHANGEMENT ENTRAINERA UNE FACTURATION*

**GARDERIE :** Facturation forfaitaire entre chaque période de vacances  
Forfait : 1 jour : 2 jours : 3 jours : 4 jours / semaine :  
tous les : lundis/mardis /jeudis/vendredis  
*(Rayer les mentions inutiles) TOUT CHANGEMENT ENTRAINERA UNE FACTURATION*

Signatures :

**Père :**

**Mère :**

**Responsable légal :**