



Bulletin d'inscription

Année scolaire 2020 – 2021

UAPE

1. Enfant inscrit

| | |
|---------------------|---------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | Frères / sœurs : |
| Sexe : | Langue parlée : |
| Nationalité : | Langue maternelle : |

L'enfant vit avec : ses parents maman papa autre (préciser).....

Autorité parentale : les deux maman papa autre (préciser).....

2. Représentant(e) légal(e) si autre que les parents

Nom.....Prénom.....Adresse.....Tél. Mobile.....

3. Particularités

° Allergies.....

° Prise de médicaments.....

° Maladie.....

° Autres.....

° Pédiatre, nom et n° de tél.....

L'enfant est-il vacciné ? oui non (copie du carnet à joindre)

4. Motif du placement

professionnel de socialisation

5. Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autres que les parents (noms, prénoms et no tél.)

.....

6. Parents

| Père | Mère |
|-----------------|-----------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Tél. privé : | Tél. privé : |
| Tél. mobile : | Tél. mobile : |
| Nationalité : | Nationalité : |
| Profession : | Profession : |
| Employeur/tél : | Employeur/tél : |
| Langue parlée : | Langue parlée : |
| Email : | Email : |

7. Situation familiale des parents

Mariés célibataires concubins pacsés divorcés séparés veufs

8. Téléphone en cas d'urgence.....

9. Facture à adresser à Père Mère Autres.....

10. Fréquentation pendant les vacances scolaires

Durant les vacances scolaires, l'UAPE est ouverte sur inscriptions seulement. Les parents cochant (à convenir ci-dessous), devront télécharger sur le site internet de la commune, les formulaires de vacances avant chaque période de vacances (délai inscrit sur le formulaire). Dès lors, toute annulation sera automatiquement facturée et il n'y aura pas d'inscription acceptée hors délai. Aucun dépassement de délai d'inscription n'est accepté.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Mon enfant ne fréquentera pas la structure durant les vacances scolaires |
| <input type="checkbox"/> Mon enfant fréquentera la structure durant les vacances scolaires selon des horaires à convenir. |

Après la réception du formulaire d'inscription des vacances, une confirmation vous sera envoyée par mail.

11. Fréquentation

Cette inscription est souhaitée dès le pour l'année scolaire.

Indiquez ci-dessous le bloc souhaité ainsi que l'heure d'arrivée et de départ précise:

| Exemple Bloc 1 : 16h30-17h00 | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|--|--------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|
| Bloc 1 30 minutes | | | | | |
| Bloc 2 1h30 | | | | | |
| Bloc 3 6h45-08h10 | | | | | |
| Bloc 4 8h10-11h30 | | | | | |
| Bloc 5 11h30 – 13h30 | | | | | |
| Bloc 6 13h30 – 16h10 | | | | | |
| Bloc 7 16h10 – 18h45 | | | | | |

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Niveau de scolarité | Nom de l'enseignant/e |
|---------------------|-----------------------|

Tout dépassement de 10 minutes (avant ou après un bloc horaire) entraîne la comptabilisation du bloc touché par le dépassement.

Fréquentation variable

Si la fréquentation de votre enfant est totalement irrégulière en raison d'horaires de travail irréguliers, inscrire "IRREGULIER" dans les jours choisis et nous transmettre par écrit, chaque mois, sa fréquentation, au moins un mois à l'avance.

Les placements irréguliers ne comptent pas comme réservation à long terme donc les places ne sont pas garanties.

Ce contrat est valable pour l'année scolaire en cours. Il peut toutefois être dénoncé par écrit 1 mois à l'avance auprès de la responsable.

En signant ce formulaire, vous attestez avoir pris bonne note des directives du Petit Monde et en acceptez les conditions.

Date :Signature du/ des représentant (s)

.....

12. Attestation de l'employeur du papa

Par la présente, nous attestons que travaille au sein de

Notre entreprise en qualité de

Il/elle n'est ni en période d'essai ni démissionnaire ni en licenciement.

| | |
|--------------------|--------------------|
| Début d'activité : | Taux d'activité : |
| Lieu d'activité : | Jours de travail : |

| | |
|----------------------------------|---|
| Date et signature de l'employé : | Date, sceau et signature de l'employeur : |
|----------------------------------|---|

13. Attestation de l'employeur de la maman

Par la présente, nous attestons que travaille au sein de

Notre entreprise en qualité de

Il/elle n'est ni en période d'essai ni démissionnaire ni en licenciement.

| | |
|--------------------|--------------------|
| Début d'activité : | Taux d'activité : |
| Lieu d'activité : | Jours de travail : |

| | |
|----------------------------------|---|
| Date et signature de l'employé : | Date, sceau et signature de l'employeur : |
|----------------------------------|---|