

DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2024/2025

(Restauration-Accueils matin/soir- mercredis)

Renseignements auprès du service Education au **05.55.51.47.38**

Dossier complet et signé A RETOURNER AVANT TOUTE FREQUENTATION

- ⇒ **Par courrier à la Mairie de Guéret** Esplanade F Mitterrand – BP 259 – 23006 Guéret Cedex
- ⇒ **En le déposant directement à la Mairie de Guéret** du lundi au vendredi 8h30/12h -13h30/17h
- ⇒ **Par mail à education@ville-gueret.fr**

Joindre obligatoirement pour chaque enfant les pièces suivantes :

- 1 attestation d'assurance extrascolaire 2024-2025
- 1 copie du carnet de vaccination.

Les données personnelles

La Ville de Guéret s'engage à ce que la collecte et le traitement des données à caractère personnel collectées pour étudier les dossiers soient conformes à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable le 25 mai 2018. Les données sont conservées jusqu'à 5 ans après la fin de fréquentation des services, et peuvent faire l'objet de cession auprès des services de l'éducation nationale, de la CAF de la Creuse et du trésor public. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement, du droit à la portabilité et le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la Protection des Données de la Ville sur rgpd@ville-gueret.fr.

Renseignements/Fiche Sanitaire de Liaison

Identité	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Ecole à la rentrée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Classe à la rentrée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Santé			
Mon enfant bénéficie de l'AEEH <i>(Allocation d'éducation de l'enfant handicapé)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mon enfant est accompagné d'un AVS ou AESH	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Médecin traitant (Nom et N° de tél)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vaccins à jour fournir 1 copie du carnet de vaccination	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Allergie(s) Alimentaire/médicamenteuse/Autre <i>Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eventuel problème de santé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recommandations utiles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAI (si oui fournir 1 copie)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Droit à l'image			
J'autorise la publication de photo ou enregistrement de mon enfant <i>(réseaux sociaux Ville de Guéret, presse...)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

	Responsable Légal 1 : PAYEUR	Responsable légal 2
Nom	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualité	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse complète	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de tél personnel mobile*/fixe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de tél professionnel et employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° allocataire CAF de la Creuse**	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si Facturation alternée <i>Dans ce cas les 2 responsables sont PAYEURS</i>		
	<input type="checkbox"/> Semaines Paires <input type="checkbox"/> Semaines Impaires Du : <input type="text"/> Au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Semaines Paires <input type="checkbox"/> Semaines Impaires Du : <input type="text"/> Au <input type="text"/>

***A COMPLETER OBLIGATOIREMENT** : Les informations aux familles peuvent être transmises par Mail ou SMS

**Non prestataire CAF 23 : pour bénéficier des tarifs dégressifs se référer au Règlement de fonctionnement des services téléchargeable sur www.ville-gueret.fr

Contacts

Personnes autorisées à récupérer le(s) enfant(s) :

Nom/Prénom : Tél : Lien de parenté* :

Nom/Prénom : Tél : Lien de parenté :

Mineur autorisé Nom/Prénom :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom : Tél : Lien de parenté :

Nom/Prénom : Tél : Lien de parenté :

*Lien de parenté avec l'enfant (grand-parent/oncle/tante/frère/sœur...)

Réservations

Restauration : 12h/13h50 : réservation annuelle OBLIGATOIRE sur jour fixe (1 à 4 jours par semaine).

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom / prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A compter du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réservation	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>
	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>
	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>
	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Repas	<input type="checkbox"/> classique <input type="checkbox"/> sans porc	<input type="checkbox"/> classique <input type="checkbox"/> sans porc	<input type="checkbox"/> classique <input type="checkbox"/> sans porc

Besoin très exceptionnel (environ 1 à 2 fois par mois) par écrit auprès du service éducation sous réserve de place disponible.

Annulations par écrit auprès du service éducation au plus tard une semaine avant la date d'effet.

En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire se référer à « santé de l'enfant » en page 6 du règlement de fonctionnement, téléchargeable sur www.ville-gueret.fr.

Accueils matin/soir : 7h15-8h35 / 16h45-18h30

- **Fréquentation régulière : compléter le tableau ci-après**

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom / prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A compter du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fréquentation	Lundi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Lundi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Lundi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir
	Mardi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Mardi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Mardi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir
	Jeudi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Jeudi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Jeudi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir
	Vendredi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Vendredi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Vendredi <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir

- **Besoins occasionnels** informer le responsable de l'accueil périscolaire de l'école de votre enfant (coordonnées en page 2 du règlement de fonctionnement).

Je déclare avoir pris connaissance que **toute inscription/fréquentation vaut acceptation du règlement de fonctionnement** des services téléchargeable sur www.ville-gueret.fr ou disponible auprès du service éducation education@ville-gueret.fr

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier et m'engage à signaler toute modification à la Mairie de Guéret
J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement (voir page 1 du présent document).

Document à signer OBLIGATOIREMENT par les deux responsables en cas de facturation alternée sans quoi la facturation sera supportée en totalité par le responsable légal 1.

Date et signature précédée de la mention « LU ET APPROUVE »

Responsable 1

Responsable 2

Infos utiles

Accueil de Loisirs Jouhet les Mercredis : 7h15-18h30

Fréquentations à compter de septembre : Réservation à faire par écrit auprès de L'Accueil de Loisirs de Jouhet, selon modalités précisées en page 3 du règlement de fonctionnement.

Formulaire de réservation disponible :

Sur www.ville-gueret.fr

Sur demande auprès de l'accueil de Loisirs alshjouhet@ville-gueret.fr ou du service éducation education@ville-gueret.fr

Accueil de Loisirs Jouhet les Vacances : 7h15-18h30 : du lundi au vendredi selon planning annuel d'ouverture.

Réservation à faire par écrit auprès de l'Accueil de Loisirs au plus tard 3 semaines avant le 1^{er} jour de chaque période de vacances scolaires.

Formulaire de réservation disponible :

Sur www.ville-gueret.fr

Sur demande auprès de l'accueil de Loisirs alshjouhet@ville-gueret.fr ou du service éducation education@ville-gueret.fr

Ramassage Scolaire (assuré par la Communauté d'Agglomération du Grand Guéret)

Ce service est réservé aux enfants domiciliés sur Guéret.

Dossier d'inscription disponible :

Sur www.ville-gueret.fr

Sur demande auprès du service éducation education@ville-gueret.fr

Gare SNCF « guichet transport scolaire »