

ANNEE SCOLAIRE 2021 2022

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : ECOLE :

PAI AVS EXTERIEUR

LES PARENTS

LA MERE LE CONJOINT

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Né(e) le :

Adresse :

CP : Ville :

Si Hébergé, chez :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email : Profession :

LE PERE LE CONJOINT

Nom : Prénom :

Né(e) le : Tél. portable :

Email : Profession :

POUR TOUT DOSSIER GAD, LE JUGEMENT DE DIVORCE EST OBLIGATOIRE

Si oui, quelle est la semaine de garde des parents ?

Semaine de Garde du père : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Semaine de Garde de la mère : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

Coordonnées du parent qui n'a pas complété et signé le dossier :

Nom/Prénom : Tél.

Adresse :

Dans le cas où l'enfant ne devrait pas être remis à l'un des parents, merci de bien vouloir fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales.

LES ACTIVITES A compter du :

LA RESTAURATION SCOLAIRE

Réservations : Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnel

Repas végétarien

L'ACCUEIL DU MATIN :

Fréquentation régulière au Forfait nombre de fois par semaine : (1.2.3.4)

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Fréquentation occasionnelle

L'ACCUEIL DU SOIR

(Activité payante en forfait mensuel calculé sur votre quotient familial lissé sur l'année scolaire)

Je choisis une fréquentation régulière, je coche dans les cases ci-dessous les temps d'accueils dont j'ai besoin (1 jour, 2 jours, 3 jours ou 4 jours):

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<u>Jusqu'à</u> <u>17h30</u>				

OU

<u>Jusqu'à</u> <u>18h</u>				
------------------------------	--	--	--	--

ANNEE SCOLAIRE 2021 2022

DEMATERIALISATION FACTURES MENSUELLES (Périscolaire)

Demande la réception de ma facture unique périscolaire par mail à l'adresse suivante :
.....@.....

J'ai bien noté que sur simple demande écrite par courriel envoyée à l'adresse suivante : guichet.unique@ville-vitrolles13.fr, je recevrais à nouveau les factures par courrier.

AUTORISATION CONSULTATION COMPTE CAF 2021/2022

Je soussigné(e)
Autorise la Ville de Vitrolles, à consulter mes données ressources auprès de la CAF, par la liaison « Mon Compte Partenaire ». N° allocataire :

Si MSA merci de fournir impérativement le dernier avis d'imposition 2020 (sur les revenus 2019)

Allocataire CAF Responsable légal 1 :

Allocataire CAF Responsable légal 2 :

NOM/PRENOM :


NOM/PRENOM :

AUTORISATIONS PARENTALES ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

 **Droit à l'image :** OUI NON

En ma qualité de *Père, Mère, Tuteur (**)*, J'autorise la commune à utiliser l'image de mon enfant(*) sous forme de photographies ou de vidéos, prises par le personnel municipal dans le cadre des activités périscolaires ou en ALSH, pour la présentation de ces activités, dans des documents de communication (presse, site internet de la ville, ...) ou dans le cadre de travaux (expositions, panneaux d'affichage...).

Signature :

 **Autorisation parentale permettant à l'enfant de rentrer seul à son domicile* :**

**Ne concerne que les élèves en école élémentaire*

En ma qualité de *Père, Mère, Tuteur (**)*, J'autorise mon enfant (*) à rentrer seul à son domicile

OUI NON

Date et Signature des parents :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document, M'engage à communiquer tout changement relatif à ces renseignements.

J'autorise les responsables des activités municipales à prendre les dispositions nécessaires en cas d'intervention médicale d'urgence (hospitalisation

A....., le.....

A....., le.....

La Mère

Le Père

Mentions légales :

Conformément à la législation en vigueur relative au RGPD (Règlement Général sur la Protection des données), les informations personnelles que vous nous communiquez sont strictement confidentielles. Elles ne sont transmises à aucun tiers non autorisé. Les citoyens disposent également de droits concernant leurs données personnelles. Pour de plus amples renseignements, vous pouvez consulter l'onglet «Mentions légales» sur le site www.vitrolles13.fr.

(**) ** : barrer les mentions inutiles