



## DOSSIER FAMILLE

**2024/2025**

(Ouvre un accès à la restauration et aux temps d'accueil périscolaires)





NOM ET PRENOM DU/DES ENFANT(S) :

Nom du principal responsable :

### SITUATION FAMILIALE

Célibataire     Vie maritale     Marié     Pacsé     Séparé divorcé     veuf

### RESPONSABLES DE L'ENFANT

Responsable 1	Responsable 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
.....	.....
 .....	 .....
 .....	 .....
@ .....	@ .....
<input type="checkbox"/> adresse mail à utiliser pour le portail famille	<input type="checkbox"/> adresse mail à utiliser pour le portail famille
Profession : .....	Profession : .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Téléphone : .....	Téléphone : .....

Je bénéficie de l'aide AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) :

oui

non

N° d'allocataire CAF : .....

### Personnes autorisées à récupérer l'enfant (personne majeure uniquement):

Nom : .....

Téléphone : .....

Nom : .....

Téléphone : .....

Nom : .....

Téléphone : .....

Merci de bien vouloir demander à ces personnes de se munir d'une carte d'identité lorsqu'elles viennent chercher votre enfant.

### Documents à joindre impérativement :

- Justificatif de quotient familial de moins de 3 mois ou avis d'imposition sur les revenus 2024
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Dossier enfant

## INFORMATION SUR LES REGIMES ALIMENTAIRES

Nom de l'enfant :.....

Prénom:..... Ecole :.....

Classe :.....

### Restauration :

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

Nom de l'enfant :.....

Prénom:..... Ecole :.....

Classe :.....

### Restauration :

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

Nom de l'enfant :.....

Prénom:..... Ecole :.....

Classe :.....

### Restauration :

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

Nom de l'enfant :.....

Prénom:..... Ecole :.....

Classe :.....

### Restauration :

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

---

## LECTURE DU REGLEMENT INTERIEUR DU SERVICES PERISCOLAIRE

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des différents services et je m'engage à le respecter.**

**Signature :**