

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ET DE LOISIRS

Structure :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION - Date de la réception de la demande :

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION - RENTREE 2024

Date limite de dépôt de demande : 31 mars 2024

Pour toute demande d'accueil, ce formulaire d'expression des besoins doit être **complété** et **retourné**, accompagné des **justificatifs** nécessaires afin que la demande puisse être enregistrée. Les places sont attribuées en fonction des **conditions d'admission** définis avec la collectivité et dans la limite des places disponibles. Une réponse écrite sera apportée mi-mai à l'issue de l'instruction des demandes.

RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Commune :
☎ :
@ :
Profession :
Lieu de travail :

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Commune :
☎ :
@ :
Profession :
Lieu de travail :

Situation familiale :

Mariage / PACS / Concubinage

Séparé / Parent isolé

ENFANT 1 :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2024 :

ENFANT 2 :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2024 :

ENFANT 3 :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2024 :

ENFANT 4 :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2024 :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACCUEIL DE L'ENFANT :

Type de contrat :

Régulier (fixe à l'année)

Occasionnel (à votre demande sous réserve de place disponibles)

Périscolaire	Lundi			Mardi			Jeudi			Vendredi		
	Matin	Midi	Après-midi	Matin	Midi	Après-midi	Matin	Midi	Après-midi	Matin	Midi	Après-midi
Enfant 1												
Enfant 2												
Enfant 3												
Enfant 4												

Extrascolaire	Mercredi		
	Matin	Midi	Après-midi
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			
Enfant 4			

Eventuelles précisions sur l'accueil :

- Situation de handicap / Allergie (PAI)
 Besoin d'AESH au périscolaire (dossier MDPH à remettre)
 Autres :

⇒ **Justificatifs à joindre pour faire valoir les critères priorités :**

- Justificatif de domicile
- Frère(s) ou sœur(s) fréquentant la structure sur l'année scolaire 2023/2024 :

Date :

Signature :