## Fiche d’inscription A.L.A.E.

# Groupe scolaire Lakanal Serres-sur-Arget

Année scolaire 20… / 20…

Ce document est à remplir et à remettre à l’équipe dirigeante de l’A.L.A.E.

**ENFANT**

Nom …………………………………………………………………………………………..………….……..

Prénoms ………………………………………………………………………………………………..……...

Né(e) le ………………………… à ..……………………………………………………..…………………..

Classe fréquentée pour l’année en cours :……………………………………………..…………..

Assurance scolaire :……………………………. (fournir obligatoirement l’attestation de l’année scolaire en cours)

Précisez si votre enfant sera inscrit aux services :

🞎 **A.L.A.E. :**

 🞎 matin 🞎 occasionnel 🞎 régulier

 🞎 soir 🞎 occasionnel 🞎 régulier

 🞎 mercredi 🞎 occasionnel 🞎 régulier

 🞎 **Restauration scolaire :**

 🞎 lundi 🞎 occasionnel\* 🞎 régulier précisez :…………………….….

 🞎 mardi 🞎 occasionnel\* 🞎 régulier précisez :………………….….…

 🞎 jeudi 🞎 occasionnel\* 🞎 régulier précisez :……………………..…

 🞎 vendredi 🞎 occasionnel\* 🞎 régulier précisez :……………………..…

\*en cas de repas occasionnel remplir la fiche hebdomadaire et la remettre au responsable de l’A.L.A.E. **au plus tard le mardi matin de la semaine précédente.**

***Note du responsable de l’A.L.A.E.***

***Tout changement d’information (contact, inscriptions aux services …) doit nous être communiqué au plus vite.***

***Merci de remplir cette fiche et de nous la remettre au plus tôt, même si vous n’avez pas l’intention d’inscrire votre enfant à l’A.L.A.E, ces informations nous sont indispensables dans le cas où vous ne seriez pas en mesure de venir chercher votre enfant après le temps scolaire. Il est également indispensable de nous fournir la fiche sanitaire dument remplie.***

***Merci de prendre connaissance du règlement intérieur de l’A.L.A.E. qui vous a été communiqué.***

**PERSONNES VIVANT AU FOYER**

**Situation familiale :** 🞎 marié(s) 🞎 vie maritale 🞎 pacsé(s) 🞎 si séparé ou divorcé précisez :

🞎 garde monoparentale

🞎 garde alternée : 🞎 semaine paire 🞎 semaine impaire 🞎 autre :…………………………….

Quotient familial CAF :………………………… n°allocataire CAF :………………………………...

**1ère personne vivant au foyer (cocher) 🞎 responsable légal**

**Lien de parenté avec l’enfant**

**🞎 père 🞎 mère 🞎 autre :………………………………………….…..**

Nom ……………………………………………………..

Prénom …………………………………………….……

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphone (domicile)………………………………..

Téléphone (portable)………………………………..

Téléphone (travail)…………………………………..

e-mail :………………………………………………………….*(recommandé pour communiquer des informations utiles)*

Profession :…………………………………………… Employeur…………………………………adresse…………………………………………………………

**2ème personne vivant au foyer (cocher) 🞎 responsable légal**

**Lien de parenté avec l’enfant**

**🞎 père 🞎 mère 🞎 autre :……………………………………………..**

Nom ……………………………………………………..

Prénom ………………………………………….………

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphone (domicile)………………………………..

Téléphone (portable)………………………………..

Téléphone (travail)…………………………………..

e-mail :………………………………………………………….

Profession :…………………………………………………………

Employeur…………………………………adresse…………………………………………………………

Nous soussignés M…………………….……………… et M. …………………………………………….

Certifient l’exactitude des informations indiquées.

**Date signatures**

**Autres personnes autorisées à venir chercher l’enfant**

Nom ……………………………………………………..Prénoms ……………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphones …………………………………………………………………………………………………….

Lien de parenté avec l’enfant ………………………………………………………………………………..

Autres informations (ex : jours autorisés, semaines …) ………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nom ……………………………………………………..Prénoms ……………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphones …………………………………………………………………………………………………….

Lien de parenté avec l’enfant ………………………………………………………………………………..

Autres informations (ex : jours autorisés, semaines …) ………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nom ……………………………………………………..Prénoms ……………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphones …………………………………………………………………………………………………….

Lien de parenté avec l’enfant ………………………………………………………………………………..

Autres informations (ex : jours autorisés, semaines …) ………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nom ……………………………………………………..Prénoms ……………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphones …………………………………………………………………………………………………….

Lien de parenté avec l’enfant ………………………………………………………………………………..

Autres informations (ex : jours autorisés, semaines …) ………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………..

Nom ……………………………………………………..Prénoms ……………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………….. …………………………

Téléphones …………………………………………………………………………………………………….

Lien de parenté avec l’enfant ………………………………………………………………………………..

Autres informations (ex : jours autorisés, semaines …) ………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………………………..

✂………………………………………………………………………………………………………………………...

**Autorisation de sortir seul**

Je soussigné …………………………………………………………………………………….autorise mon enfant …………………………………………… en classe de ……………. à quitter seul l’école :

🞎 le midi précisez (horaire, jour …)……………………………………………………………………

🞎 le soir précisez (horaire, jour …)……………………………………………………………………

**Date signature**