



Dossier Famille

Année Scolaire 2022-2023

- Restauration Scolaire
- Accueils Péri-scolaires
- Accueils de Loisirs

Date de réception :

__/__/__

- QF ≤ 1 400.
- QF > 1 400.
- ATL 2022.
- ATL 2023.

**Pour les enfants en garde alternée, un dossier par parent est à remplir.
Tout dossier incomplet sera refusé.**

Pour tout changement de situation en cours d'année, veuillez s'il vous plait le signaler :

Soit par téléphone au **03 21 74 91 91**, soit par mail **restaurationscolaire@mairie-heninbeaumont.fr**, ou au guichet du service (143 avenue des Fusillés, 62110 Hénin-Beaumont).

ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Âge : _____
Établissement : _____ Maternelle Élémentaire Collège

En cas de garde alternée, merci de préciser qui est le responsable de l'enfant :

Semaine paire : Père Mère
Semaine impaire : Père Mère

FAMILLE :

Situation familiale des parents de l'enfant :

Mariés Pacsés Vie maritale Célibataire
 Divorcés Séparés Veuf / veuve

Parent 1 - Responsable légal

Père Mère Assistant(e) familial / Tuteur / Tutrice

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° Sécurité sociale : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☎ Portable : _____ ☎ Travail : _____

✉ Mail : _____

Parent 2

Père Mère Assistant(e) familial / Tuteur / Tutrice

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° Sécurité sociale : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☎ Portable : _____ ☎ Travail : _____

✉ Mail : _____

Organisme CAF : _____ N° Allocataire : _____

Acceptez-vous que l'enfant soit pris en photo ou filmé ? (page Facebook, magazine municipal, ...)

Oui Non

Nom du médecin traitant : _____ ☎ : _____

Adresse : _____

L'enfant porte-t-il ?

Lunettes ou lentilles :

Oui Non

Prothèse(s) auditive(s) :

Oui Non

Prothèse(s) dentaire(s) :

Oui Non

Allergies (si oui, merci de préciser la cause et la conduite à tenir) :

Alimentaire :

Oui Non

PAI :

Oui Non

Médicamenteuse :

Oui Non

L'enfant suit-il un traitement médical ?

Oui

Non

Si oui, joindre une ordonnance et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine et marqués au nom de l'enfant avec la notice. Aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant sans ordonnance.

Régime alimentaire particulier : Sans porc Sans viande Autre, précisez : _____

Personne(s) à joindre en cas d'urgence autre(s) que les parents :

(nom(s), prénom(s), lien avec l'enfant, téléphone)

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant autre(s) que les parents :

(nom(s), prénom(s), lien avec l'enfant, téléphone)

Photocopies (à joindre au dossier) :

- Copie de l'attestation de sécurité sociale Vitale et de la Mutuelle.
- Copie de l'Assurance Scolaire ou de responsabilité Civile.
- Copie de la page des Vaccinations.
- Si PAI, joindre la photocopie.
- Copie de la Notification d'Aide aux Temps Libres (Bon CAF).
- Copie de l'attestation de Quotient Familial (site de la CAF).
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'atteste avoir pris connaissance des règlements relatifs aux différents accueils et en accepte toutes les conditions.

Date :

Signature :

Restauration Scolaire

- Je souhaite inscrire ou annuler moi-même les repas sur le Portail Famille.
- Je souhaite que l'inscription soit réalisée par le service des Affaires Scolaires, pour toute l'année scolaire, pour les jours suivants (même dans ce cas, les annulations restent à la charge de la famille) :
- Lundi Mardi Jeudi Vendredi



Les réservations ou annulations doivent être effectuées
avant le jeudi 23h59 pour la semaine suivante.
En cas d'absence, fournir obligatoirement un justificatif dans les **48h00.**



Centre du Mercredi

Le centre du mercredi se déroule à l'école Fallières (bâtiment du milieu), 90 Boulevard Fallières.

Inscription : Oui Non

- Je souhaite inscrire ou annuler moi-même les repas et les activités sur le Portail Famille.
- Je souhaite que l'inscription soit réalisée par le service des Affaires Scolaires, pour tous les mercredis de l'année scolaire, pour les créneaux suivants (même dans ce cas, les annulations restent à la charge de la famille) :
- Garderie (07h00-09h00) Matin (09h00-12h00) Repas (12h00-14h00) Après-midi (14h00-17h00) Garderie (17h00-19h00)



Les réservations ou annulations doivent être effectuées
avant le jeudi 23h59 pour la semaine suivante.
En cas d'absence, fournir obligatoirement un justificatif dans les **48h00.**



- J'autorise mon enfant à retourner à la maison, non accompagné, à partir du centre.
- Je n'autorise pas mon enfant à retourner à la maison, non accompagné, à partir du centre.

Centre de Loisirs (Vacances Scolaires)

Les demandes d'inscription aux accueils de loisirs sont à transmettre, **pour chaque session de vacances, durant les périodes qui sont communiquées** (portail famille, flyer, page Facebook, magazine municipal). Elles peuvent être effectuées sur le portail famille ou au guichet du service.

Date :

Signature :