



CANTINE-GARDERIE-ALSH
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Année 202.../202...

Place Pierre Quinio 56530 Quéven - 02.97.80.14.14

ENFANT(S) À INSCRIRE

<u>ENFANT 1</u>	<u>ENFANT 2</u>
Nom :..... Prénom :..... Date de naissance :..... Lieu et département de naissance :..... Classe :..... Nom de l'institutrice(teur) :..... Projet d'accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom :..... Prénom :..... Date de naissance :..... Lieu et département de naissance :..... Classe :..... Nom de l'institutrice(teur) :..... Projet d'accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>ENFANT 3</u>	<u>ENFANT 4</u>
Nom :..... Prénom :..... Date de naissance :..... Lieu et département de naissance :..... Classe :..... Nom de l'institutrice(teur) :..... Projet d'accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom :..... Prénom :..... Date de naissance :..... Lieu et département de naissance :..... Classe :..... Nom de l'institutrice(teur) :..... Projet d'accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PARENTS ou responsables légaux*

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
----------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Nom :..... Prénom :..... Né(e) le :..... Profession :..... Adresse :..... Code postal :..... Ville :..... Téléphone fixe :..... Téléphone portable :..... Adresse mail : N° CAF (obligatoire si bénéficiaire) :.....	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Nom :..... Prénom :..... Né(e) le :..... Profession :..... Adresse :..... Code postal :..... Ville :..... Téléphone fixe :..... Téléphone portable :..... Adresse mail : N° CAF (obligatoire si bénéficiaire) :.....
--	--

PRÉSENCE

CANTINE

GARDERIE

ALSH

Mercredi

Vacances Scolaires

**△ Une fois votre portail activé, vous devrez réserver les présences et signaler les absences des enfants et ajouter les pièces demandées sur votre portail citoyen.
(Vaccinations, allergie alimentaire etc.)**

DOCUMENTS À JOINDRE

- Copie du livret de famille
- jugement du tribunal si séparation
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Ce formulaire de demande est à transmettre par mail : familles@mairie-queven.fr