



**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\***

<b>RESPONSABLE LEGAL 1</b>	<b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>
----------------------------	----------------------------

<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](mailto:familles@mairie-queven.fr)