

# RENTRÉE SCOLAIRE

2018-2019



**INSCRIPTIONS OBLIGATOIRES**  
**- DERNIER DÉLAI : 30 JUIN 2018 -**

Documents d'inscription à télécharger

sur [www.halluin.fr](http://www.halluin.fr) 

ou à retirer au Service Education (03.20.28.83.59)  
Espace Vauban - place du Général de Gaulle



# DOSSIER FAMILIAL UNIQUE D'INSCRIPTION

POUR LES ACTIVITES PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

Date de retour : .....  
Assurance : .....

3/8

*Année scolaire 2018-2019*

**Merci de déposer le dossier REMPLI et COMPLET  
POUR LE 30 JUN 2018 DERNIER DÉLAI**

**au service Education - Espace Vauban, Place du Général de Gaulle**

*(après cette date, votre enfant ne sera pas inscrit aux activités de la 1<sup>ère</sup> semaine de la rentrée scolaire)*

**NOM – PRÉNOM DU/DES ENFANT(S)**

**ECOLE FREQUENTÉE A LA RENTRÉE**

FAMILLE	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
NOM		
Nom de jeune fille		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Adresse complète (joindre obligatoirement un justificatif de domicile de moins de 3 mois)		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse Mail (indispensable car les informations aux parents se font essentiellement par mail)	<i>Merci d'écrire de façon lisible</i> .....	<i>Merci d'écrire de façon lisible</i> .....
Profession		
Nom et adresse complète de l'employeur		
Téléphone professionnel		
N° Allocataire CAF (joindre obligatoirement une attestation CAF de moins de 3 mois)		

## LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

(TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ ET AUCUNE RÉSERVATION NE SERA EFFECTUÉE)

- Attestation d'assurance de responsabilité des parents OU assurance extrascolaire 2018-2019 (à transmettre pour le 30 septembre 2018 dernier délai **(sans attestation toutes les activités seront facturées au tarif maximum à compter du 1<sup>er</sup> octobre)**.)
- Attestation CAF (consultation du quotient familial sur le site de la CAF « mon compte partenaire ») OU votre dernier avis d'imposition (2018 sur les revenus 2017)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF, GDF, téléphone fixe, internet...). Sans justificatif, toutes les activités seront facturées au tarif extérieur
- Fiche sanitaire (jointe au dossier) dûment complétée et signée
- Fiche individuelle d'inscription (jointe au dossier) dûment complétée

### Je soussigné le responsable légal de(s) enfant(s) mentionné(s) ci-dessus :

- déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier
- m'engage à informer le service Education de tout changement qui interviendrait durant l'année scolaire 2018-2019 (coordonnées diverses, situation familiale..)
- m'engage à consulter les règlements intérieurs des différentes activités (pause méridienne, garderies, mercredis récréatifs, Alsh) ainsi que les tarifs 2018-2019 sur « Halluin en ligne », l'espace citoyen et sur le site de la Ville : [www.halluin.fr](http://www.halluin.fr) (rubrique A tout âge – scolarité)

Signature du responsable légal :

## PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Souhaitez- vous un prélèvement automatique  oui  non

*Si oui, merci de fournir un RIB, une autorisation de prélèvement devra être signée au service*

*Si vous aviez opté l'an dernier pour le prélèvement automatique et que votre banque n'a pas changé, ne fournissez pas de nouveau un RIB.*

**Vous ne souhaitez pas communiquer vos revenus et sollicitez le tarif maximum pour toutes les activités (uniquement pour les Halluinois)**

oui signature :

souhaite adhérer à la facture en ligne (*vous ne recevrez plus de facture par courrier mais uniquement par mail*)

# FICHE SANITAIRE DES TEMPS PÉRI ET EXTRASCOLAIRES

*Année scolaire 2018-2019*

Cette fiche permet de recueillir toutes les informations nécessaires pour l'accueil en toute sécurité de votre enfant sur tous les temps péri et extrascolaires (cantine, garderies périscolaires, mercredis récréatifs et Alsh)

Nom de l'enfant ..... Prénom.....

Né(e) le ..... Lieu de naissance .....

Nom du médecin traitant ..... Téléphone .....

## AUTORISEZ-VOUS VOTRE ENFANT ?

- A participer à toutes les activités et sorties proposées par le centre, y compris la piscine **oui**  **non**
- A être transporté en car dans le cadre des déplacements scolaires, péri et extrascolaires **oui**  **non**
- à se faire photographier ou filmer et à diffuser ou laisser diffuser en vue de publication, à présenter, exposer, projeter les photographies **oui**  **non**
- à se faire maquiller **oui**  **non**
- scolarisé dans le primaire à sortir seul à l'issue des NAP, des activités d'ALSH et des mercredis récréatifs **oui**  **non**

## PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT

Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom.....	Nom.....
Prénom .....	Prénom .....
Téléphone fixe .....	Téléphone fixe .....
Portable.....	Portable.....
Lien de parenté avec l'enfant.....	Lien de parenté avec l'enfant.....

## VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou certificats de vaccination de l'enfant)

Vaccins obligatoires		Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	.....	Hépatite B	.....
Tétanos	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	.....	Rubéole-Oreillons-Rougeole	.....
Poliomyélite	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	.....	Coqueluche	.....
Ou DT polio	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	.....	Autres (à préciser) .....	.....
Ou Tétracoq	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....
BCG	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....

Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

## VOTRE ENFANT PRÉSENTE-T-IL DES ALLERGIES ?

Asthme OUI  NON   
 Alimentaires OUI  NON   
 Médicamenteuses OUI  NON

## AUTRES ALLERGIES (MERCİ DE PRÉCISER)

.....  
 .....  
 .....

 En cas d'allergie et/ou de traitement médical, les parents sont dans l'obligation de contacter le Service Education et de fournir un certificat médical afin d'établir éventuellement un Plan d'Accueil Individualisé (PAI).

En cas d'absence de contact avec le service Education, la Ville ne pourra être tenue responsable en cas d'incident.

Je soussigné(e) ..... Responsable légal de l'enfant, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise les services municipaux à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical sous PAI, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et à prendre en charge les frais afférents.

Fait pour valoir ce que de droit le .....

Signature du (des) responsable (s) légal (aux)

(A déposer au Service Education **au plus tard le 30 juin 2018 accompagnée obligatoirement du dossier famille**)  
 Les tarifs et les notices concernant les paiements et les réservations sont consultables sur [www.halluin.fr](http://www.halluin.fr)

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom et Prénom de l'élève : .....

(Merci de mettre des croix uniquement si vous avez besoin de l'activité proposée)

## RESTAURATION SCOLAIRE

Repas commandés à l'année (cochez les jours souhaités)

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Réservation				

**En cas de modification du planning, contacter impérativement le service éducation.**

Repas occasionnels (à réserver au Service Education obligatoirement avant le jeudi de la semaine précédente)

Type de repas choisi à cocher (valable pour l'année complète)

	classique	Remplacement (sans viande)	Panier repas (PAI*)
Type de Repas			

\*En cas d'allergie(s), un projet d'accueil individualisé (PAI) doit obligatoirement être fourni (se rapprocher du service éducation pour modalités.)

## ALSH MERCREDIS RÉCRÉATIFS

- > CENTRE MONTESSORI (TPS À GS)
- > CENTRE JEAN MACÉ (CP À CM2)

### RÉSERVATIONS

	Garderie matin	Matin	Repas	Après midi
Réservation				

Un document avec talon réponse sera à rendre **obligatoirement** à chaque période pour valider la présence de votre enfant (sans ce document, votre enfant ne sera pas accepté aux Mercredis Récréatifs)

## CHOIX OFFERT AUX PARENTS

**Inscription à la demi-journée :**

- Matin uniquement **sans** cantine : de 8h30 à 12h
- Matin uniquement **avec** cantine : de 8h30 à 13h30
- Après-midi uniquement **sans** cantine : de 13h30 à 18h

**Inscription à la journée :**

- Matin et après-midi **sans** cantine : de 8h30 à 12h et de 13h30 à 18h
- Matin et après-midi **avec** cantine : de 8h30 à 18h

**Garderie matin :**

de 7h15 à 8h30

## GARDERIES PÉRISCOLAIRES

### ÉCOLES PUBLIQUES

Mon enfant participera aux Garderies Périscolaires toute l'année scolaire

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin (7h15 à 8h20)				
Soir (16h30 à 18h30)				

Mon enfant participera aux Garderies Périscolaires occasionnellement\*

le matin  le soir

\***Attention** dans ce cas, merci de **prévenir impérativement** le service Education **avant le jeudi pour la semaine qui suit** (03.20.28.83.59 ou [serviceeducation@ville-halluin.fr](mailto:serviceeducation@ville-halluin.fr))



