



VANNES

Service Education
22, Avenue Victor HUGO
56000 VANNES
02 97 01 60 70

Imprimé d'inscription scolaire

Année scolaire 20____/20____

Fiche de renseignements

Document à renseigner et à réexpédier
à accueil.unique@mairie-vannes.fr
ou à Accueil Unique - 22 Avenue Victor Hugo 56000 VANNES

Enfant (Nom - prénom) :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance :	Ville de naissance :	Département :
		Pays :
École du périmètre scolaire :		Classe (niveau) :
À compter du :		
FOYER DE L'ENFANT (lieu de vie) :		
Adresse :		
Code postal - Ville :		
Représentant legal 1 Nom et Prénom :	Représentant legal 2 Nom et Prénom :	
Adresse :	Adresse :	
Code postal - ville :	Code postal - ville :	
Téléphone :	Téléphone :	
Courriel :	Courriel :	
Le Signature	Le Signature	

Situation Familiale :

Mariés Divorcés Séparés Veuf Célibataire Vie maritale PACS

Déjeunera à la cantine: Oui Non - Payeur: RL1 ou RL2

Facture dématérialisée: Oui Non

Sous condition d'ouverture du « dossier Famille » par le service de l'Accueil Familles :

nécessité de se connecter à la plateforme « Vannes et vous » afin de réserver les repas scolaires de votre enfant

MÉDICAL

L'enfant a une allergie alimentaire OUI NON

L'enfant a une maladie aiguë ou chronique et/ou suit un traitement OUI NON

L'enfant bénéficie d'un accompagnement d'élève en situation de handicap (AESH) OUI NON

L'enfant bénéficie d'un projet d'accompagnement individualisé (PAI) OUI NON

Alimentaire Médicamenteux

L'enfant est-il en situation de handicap ou souffre-t-il d'un trouble du comportement OUI NON

L'enfant bénéficie-t-il d'une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) OUI NON

Si oui, merci de fournir : notification MDA, allocation AEEH ...

Recommandations utiles des parents.

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc....

Précisez _____

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription. Je m'engage à avertir immédiatement l'Accueil Unique Enfance en cas de modification dans les renseignements administratifs ou liés à la santé de l'enfant. Je m'engage à respecter le règlement des Accueils périscolaires de la ville de Vannes, dont j'ai pris connaissance cocher

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion et le paiement des activités municipales. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en vous adressant à l'Accueil Unique Enfance.

Fait à Vannes, le :

Signature