

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ET DE LOISIRS

Structure :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION - Date de la réception de la demande :

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION - RENTREE 2024

Date limite de dépôt de demande : 31 mars 2024

Pour toute demande d'accueil, ce formulaire d'expression des besoins doit être **complété** et **retourné**, accompagné des **justificatifs** nécessaires afin que la demande puisse être enregistrée. Les places sont attribuées en fonction des **conditions d'admission** définis avec la collectivité et dans la limite des places disponibles. Une réponse écrite sera apportée mi-mai à l'issue de l'instruction des demandes.

RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Commune :
 ☎ :
 @ :
 Profession :
 Lieu de travail :

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Commune :
 ☎ :
 @ :
 Profession :
 Lieu de travail :

Situation familiale : Mariage / PACS / Concubinage Séparé / Parent isolé

ENFANT 1 :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :
 Ecole fréquentée :
 Classe en septembre 2024 :

ENFANT 2 :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :
 Ecole fréquentée :
 Classe en septembre 2024 :

ENFANT 3 :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :
 Ecole fréquentée :
 Classe en septembre 2024 :

ENFANT 4 :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :
 Ecole fréquentée :
 Classe en septembre 2024 :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACCUEIL DE L'ENFANT :

Type de contrat : Forfait Planning Unité

Forfait / Planning	Lundi		Mardi		Mercredi			Jeudi		Vendredi		Vacances
	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	Matin	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	
Enfant 1												
Enfant 2												
Enfant 3												
Enfant 4												

Unité	Lundi		Mardi		Mercredi			Jeudi		Vendredi	
	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	Matin	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi
Enfant 1											
Enfant 2											
Enfant 3											
Enfant 4											

Eventuelles précisions sur l'accueil :

- Situation de handicap / Allergie (PAI)
- Besoin d'AESH au périscolaire (dossier MDPH à remettre)
- Autres :

⇒ **Justificatifs à joindre pour faire valoir les critères priorités :**

- Justificatif de domicile
- Frère(s) ou sœur(s) fréquentant la structure sur l'année scolaire 2023/2024 :

Date :

Signature :