SISCO HAUTE SOMME

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE ET A LA GARDERIE

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

RESTAURATION SCOLAIRE
GARDERIE

ANNEE 2023-2024

Maternelle ☐ **Elémentaire** ☐

L'ENFANT

NOM :……
Prénom :……

Ecole : …… **Date de naissance :** ……../……/……

Classe à la rentrée de septembre : ……

J'accorde au village le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéos : OUI ☐ NON ☐

RESPONSABLE LEGAL 1

Madame ou Monsieur (Entourer la réponse)

NOM : ……

Prénom : …… **Né(e) le :** …../…../…

Profession : …….

Domicile :…….
…….

Ville :…… **Code Postal :** …….

Tél fixe : ……

Tél portable : ……..

E-mail :……

Tél travail : ……

RESPONSABLE LEGAL 2

Madame ou Monsieur (Entourer la réponse)

NOM : ……

Prénom : …… **Né(e) le :**…../…../…

Profession : …….

Domicile :…….
…….

Ville :…… **Code Postal :** …….

Tél fixe : ……

Tél portable : ……..

E-mail :……

Tél travail : ……

Pour les maternelles, autorisation de prise en charge de l'enfant :

Si vous ne venez pas rechercher vous-même votre enfant, vous autorisez les personnes inscrites ci-dessous à prendre en charge votre enfant sous votre responsabilité :

Nom et prénom : ……

Nom et prénom : ……

RESTAURATION SCOLAIRE : INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Repas allergique ou autre pathologie : Modalités

La santé de votre enfant (allergie ou maladie) impose-t-elle la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) avec convention de repas spécifique : OUI ☐

- Pour une 1ère mise en place : prendre rendez-vous avec l'infirmière scolaire pour la constitution du dossier médical nécessaire à la mise en place du P.A.I.

ACTIVITES PERISCOLAIRES : INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Justificatifs obligatoires à l'inscription aux activités périscolaires :

- Attestation d'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant lors des activités périscolaires

- En cas de divorce, fournir la photocopie du jugement faisant apparaître le droit de garde de l'enfant

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

Votre enfant nécessite-t-il, du fait de son état de santé, la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé : OUI ☐ NON ☐

Réactions allergiques : médicaments, aliments, autres précisez ……..
……
……

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, lequel ? …….

INSCRIPTIONS ET TARIFS

***** Nouveaux tarifs *****

Garderie :

A compter du 4 septembre 2023, **le tarif est de 1€/ jour**.

Les inscriptions se font via le portail famille : https://notreportail.fr

Cantine :

A compter du 4 septembre 2023, **le tarif est de 3.80 € / jour.**

Les inscriptions se font par le portail famille : https://notreportail.fr

Pour le bon fonctionnement de la cantine les inscriptions doivent se faire au plus tard le Jeudi avant 10h pour la semaine qui suit.

Tout repas non commandé dans les délais vous sera facturé 4.80 € (sans prise en compte du Quotient Familial).

Le SISCO met en place une tarification basée sur le quotient familial pour l'année 2023-2024 :

Quotient familial	Tarif / repas
0 - 600	0.90 €
601 - 1000	1.00 €
1001 - 1500	3.00 €
1501 et +	3.80 €

En cas d'absences :

Les repas ne seront ni annulés ni remboursés.

Les repas peuvent être décommandés 48h avant le jour du repas.

Exemples :
- Pour le lundi, ajustement le jeudi avant midi
- Pour le mardi, ajustement le vendredi avant midi
- Pour le jeudi et le vendredi, ajustement le mardi avant midi

Un service de Mercredi Détente est mis en place par Vacances Plurielles en collaboration avec le SISCO Renseignements au 07.64.57.07.88.

SERVICE EN LIGNE :

Un site internet est à votre disposition à cette adresse : http://www.siscohautesomme.fr/

Il permet de télécharger les formulaires d'inscription ainsi que de visionner le menu de cantine, les horaires des écoles et des ramassages scolaires et d'accéder aux diverses informations du RPI.

Tout formulaire devra être téléchargé, imprimé, rempli puis scanné et déposé au SISCO 20, rue de Saint-Quentin, (par mail : contactsiscohautesomme@laposte.net)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

Je signalerai toute modification pouvant intervenir (adresse, situation familiale, professionnelle, etc …)

Je me conforme aux termes du règlement de service en vigueur disponible auprès de l'économe.

Je reconnais être informé(e) qu'en cas de survenance d'une allergie alimentaire au cours d'année, mon enfant devra bénéficier d'une convention de régime pour être réadmis. Dans cet intervalle, l'accueil sera suspendu.

J'accepte les règles du règlement intérieur du périscolaire.

J'autorise le personnel municipal à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'accident ou de maladie (médecin, hôpital …).

Date : …./…../……..

Responsable légal 1	*Responsable légal 2*
Mention « lu et approuvé » et signature	*Mention « lu et approuvé » et signature*