

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE  
(CANTINE ET GARDERIE)  
SIRP BOMMES/PUJOLS SUR CIRON 2026-2027**

**PHOTO**

**NOM DE L'ENFANT :** ..... **PRENOM:**.....  
 Né(e) le ..... SEXE : fille garçon  
 Lieu de naissance : ..... Département : .....  
 Adresse : .....  
 Rentre à l'école de : ..... en classe de : .....  
 CAF ou MSA (rayez la mention inutile)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE**

**PARENT : PÈRE MÈRE**  
 Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....  
 Profession : .....  
 tel. Portable : ..... tel. Travail : .....  
 Adresse ( si différente de l'enfant) : .....  
 Adresse mail :

**PARENT : PÈRE MÈRE**  
 Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....  
 Profession : .....  
 tel. Portable : ..... tel. Travail : .....  
 Adresse ( si différente de l'enfant) : .....  
 Adresse mail :

Situation familiale : .....  
 ( en cas de séparation des parents, préciser s'il y a garde alternée)

Merci d'indiquer toutes les informations concernant les frères et les sœurs :

NOM PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE

**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT**

attention seules les personnes figurant sur cette liste pourront récupérer l'enfant.

Nom Prénom	Téléphone
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

## INSCRIPTION AUX SERVICES

OUI	NON	SERVICE	INFORMATIONS
		CANTINE	<i>Inscription à l'année facturée mensuellement.</i>
		ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATINS/ SOIR	<i>Facturé à la demi heure( tarif en fonction des revenus) Payant de 7h à 8h30 et de 16h30 à 18h30</i>
		BUS SCOLAIRE	<b>INSCRIPTION auprès du SISS :</b> transports.nouvelle-aquitaine.fr

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

N° Sécurité Sociale de la personne couvrant l'enfant : .....

Problème de santé : Asthme : oui/non prise de médicaments : oui/non

Allergies : Alimentaire : oui/non autres : .....

Un PAI ( projet d'accueil individualisé) a-t-il été mis en place ? Oui / Non

L'enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditive ou dentaire ? .....

En cas d'urgence et dans l'impossibilité de vous joindre, nous serons dans l'obligation de contacter les services de secours qui décideront du lieu d'admission de votre enfant.

### DOCUMENTS À FOURNIR :

- **fiche d'inscription remplie**
- **assurance extra-scolaire en cours de validité**
- **copie des vaccins ( si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre le certificat médical)**
- **justificatif CAF ou MSA**
- **jugement de divorce ainsi que toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusive (sauf si fourni l'année précédente et sans modification)**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

**CETTE FICHE EST À RETOURNER AU SIRP AVANT LE 21 SEPTEMBRE.**

Au secrétariat du sirp ou au personnel périscolaire sous enveloppe.

***une permanence sera tenue le 28 Août à l'école de PUJOLS ainsi que les mercredis 2 et 9 septembre au matin.***