



**COMMUNE DE PRINGY**  
**DOSSIER ADMINISTRATIF 2022- 2023**  
**INSCRIPTION(S) SCOLAIRE(S) ET PERISCOLAIRE(S)**

1ère  
inscription

**SITUATION FAMILIALE**

Marié    Divorcé (1)    Séparé (1)    Vie maritale    Veuf(ve)    P.A.C.S    Célibataire    Parent isolé

**RESPONSABLE LEGAL (1)**   Père  Mère  Autre    **Autorité conjointe**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

*Renseignements à préciser, si différents du conjoint*

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

N° d'allocataire CAF \_\_\_\_\_

Caisse    Générale    MSA    SNCF/EDF    Autres    Générale    MSA    SNCF/EDF    Autres

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants au foyer

**1 Préciser qui a l'autorité parentale. La signature des deux parents est nécessaire en cas d'autorité conjointe.**

<b>SCOLAIRE ENFANT(S) A INSCRIRE</b>		<b>1er enfant</b>	<b>2ème enfant</b>	<b>3ème enfant</b>	<b>4ème enfant</b>
<b>Informations</b>	Nom de famille (à préciser si différent)				
	Prénom				
	Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
	Date de naissance				
	Lieu de naissance				
	Classe fréquentée en 2021-2022				

**Nom de l'assurance :** \_\_\_\_\_      **Numéro du contrat :** \_\_\_\_\_

<b>Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant après les temps périscolaires et à prévenir en cas de maladie ou d'accident</b>			Père <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
			Mère <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Personnes autorisées</b>	Nom et prénom	1 - _____	2 - _____	3 - _____
	Téléphone	_____	_____	_____
	Qualité	_____	_____	_____
<b>Autres personnes autorisées</b>	Nom et prénom	4 - _____	5 - _____	6 - _____
	Téléphone	_____	_____	_____
	Qualité	_____	_____	_____
<b>Autres personnes autorisées</b>	Nom et prénom	7 - _____	8 - _____	9 - _____
	Téléphone	_____	_____	_____
	Qualité	_____	_____	_____

*Si à titre exceptionnel, une personne, non désignée ci-dessus, doit reprendre l'enfant, il est obligatoire qu'elle soit munie d'une autorisation écrite temporaire ainsi que de sa carte d'identité. Le responsable de site doit être obligatoirement informé par téléphone.*

**ENFANT(S) A INSCRIRE AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES ET A LA CANTINE \***

<b>MATERNELLE</b>	NOM(S) ET PRENOM(S) DE(S) L'ENFANT(S)	ACCUEIL DU MATIN 7h30 à 8h20				TEMPS MERIDIEN** 11h45 à 13h45				ACCUEIL SOIR 1ère heure 16h30 à 17h30				ACCUEIL SOIR 2ème heure 17h30 à 18h30			
		L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V

*Rappel : toute heure entamée est due*

<b>ELEMENTAIRE</b>	NOM(S) ET PRENOM(S) DE(S) L'ENFANT(S)	ACCUEIL DU MATIN 7h30 à 8h20				TEMPS MERIDIEN** 11h40 à 13h40				ACCUEIL SOIR 1ère heure 16h25 à 17h30				AIDE AUX DEVOIRS 16h25 à 17h30				ACCUEIL SOIR 2ème heure 17h30 à 18h30			
		L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V

\* Cocher la ou les cases correspondante(s) à votre (vos) choix.

\*\* temps de cantine et activités ludiques

**RESERVATION D'UN REPAS POUR MON (OU MES) ENFANT(S) LE JOUR DE LA RENTREE DES CLASSES - JEUDI 1er SEPTEMBRE 2022\***

Oui
  Non

\* Afin de prévoir un nombre suffisant de repas dans chaque école.

**ACCUEILS DE LOISIRS MATERNEL ET ELEMENTAIRE DU MERCREDI  
JEAN DE LA FONTAINE**

ENFANT(S) A INSCRIRE DE 3 À 5 ANS				ENFANT(S) A INSCRIRE DE 6 À 11 ANS			
NOM(S) ET PRENOM(S) DE(S) L'ENFANT(S)				NOM(S) ET PRENOM(S) DE(S) L'ENFANT(S)			

Contenu du contingent, les places sont en priorité attribuées aux enfants dont les deux parents travaillent ou sont en stage long et aux familles monoparentales dont le parent travaille ou suit une formation qualifiante.

**SONDAGE SUR VOS BESOINS EXTRASCOLAIRES POUR L'ANNÉE 2022/2023**

VACANCES D'AUTOMNE	VACANCES D'HIVER	VACANCES DE PRINTEMPS	JUILLET	AOÛT
<input type="checkbox"/> 1 semaine <input type="checkbox"/> 2 semaines	<input type="checkbox"/> 1 semaine <input type="checkbox"/> 2 semaines	<input type="checkbox"/> 1 semaine <input type="checkbox"/> 2 semaines	<input type="checkbox"/> 1 semaine <input type="checkbox"/> 2 semaines <input type="checkbox"/> 3 semaines <input type="checkbox"/> mois complet	<input type="checkbox"/> 1 semaine <input type="checkbox"/> 2 semaines <input type="checkbox"/> 3 semaines <input type="checkbox"/> mois complet

**ATTENTION ACTUELLEMENT LES ACCUEILS DE LOISIRS SONT OUVERTS UNE SEULE SEMAINE PENDANT LES PETITES VACANCES (la première) ET AU MOIS DE JUILLET, CAR NOUS N'AVONS PAS ASSEZ D'INSCRITS.  
 IL N'Y A PAS D'ACCUEIL DE LOISIRS PENDANT LES CONGÉS DE NOEL.  
EN FONCTION DES PREVISIONS RECENSÉES, LA VILLE ETUDIERA LA POSSIBILITE DE PROPOSER UN ACCUEIL DURANT LES DEUX SEMAINES DES PETITES VACANCES (HORS NOEL) ET DURANT LES DEUX MOIS D'ÉTÉ.**

**UN SERVICE EN PLUS ET GRATUIT  
PRINGY A PIED\***

Souhaitez- vous inscrire votre (vos) enfant(s) au service "Pringy à Pied"

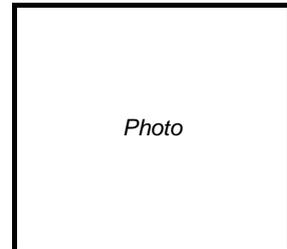
	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	L	Ma	J	V	NOM(S) ET PRENOM(S) DE(S) L'ENFANT(S)
	7h55 Arrêt - "Debussy"					
	8h05 Arrêt - "Chasseurs"					
	7h55 Arrêt - "Les Mouillères"					
	8h10 Arrêt - "Maternelle" pour aller en Primaire"					
	8h15 arrêt-"Jardinet"					
	8h05 arrêt-"Orme Brisé"					
	8h20 Arrêt - "Primaire" pour aller en maternelle					

\* Pédibus organisé par la mairie et encadré par des bénévoles **uniquement le matin sur le trajet aller.**  
En cas de pluie prévoir un poncho marqué au nom de l'enfant et non un parapluie.



**FICHE ENFANT**

<b>NOM</b>		Fille <input type="checkbox"/>
<b>PRENOM</b>		
<b>DATE DE NAISSANCE</b>		Garçon <input type="checkbox"/>



ASTHME	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ALLERGIE MEDICAMENTEUSE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
ALLERGIE ALIMENTAIRE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	AUTRES*	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PORT DE LUNETTES, LENTILLES, PROTHESES DENTAIRES OU AUDITIVES**	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

\* Préciser quelle allergie

\*\* Rayer la mention inutile

**SI AUTRE(S) DIFFICULTE(S) DE SANTE ET VEUILLEZ PRECISER (faits, dates ou périodes)**  
*(ex : maladies, souffle au cœur, oedème de quincke, choc anaphylactique, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations chirurgicales...)*

---



---

REGIME ALIMENTAIRE (1) / P.A.I - Projet d'Accueil Individualisé (2 et 3)	
	Préciser l'(es) enfant(s) concerné(s)
Régime sans porc <input type="checkbox"/>	
Régime végétarien (1) <input type="checkbox"/>	
PAI (2) (3) <input type="checkbox"/>	

- Il est précisé que le régime végétarien inclut parfois un changement de dessert car nos fournisseurs garantissent des desserts sans gélatine de porc mais pas forcément sans gélatine animale. Nous vous invitons à prévenir votre (vos) enfant(s) qu'il(s) pourra(ont) se voir proposer un autre dessert.
- Pour tout problème de santé (allergie, traitement...) le signaler au Service Enfance - Education pour établir un PAI. Dans la négative, la responsabilité du ou des parent(s) est pleine et entière.
- Préciser le type de PAI. Une trousse comportant les médicaments et une copie de l'ordonnance devront être données en début d'année scolaire à la référente périscolaire de chaque site scolaire, si traitement médical à suivre.

**J'autorise mon enfant scolarisé en élémentaire à partir seul à l'issue de l'aide aux devoirs, de l'accueil du soir\* et / ou de l'accueil de loisirs du mercredi\***

Oui  \* Précisez à partir de quelle heure : ..... Non

Si non, les personnes dont les coordonnées figurent dans le tableau "Personnes autorisée(s) à récupérer l'enfant après les temps péri et extrascolaires..." seront habilitées à récupérer votre (vos) enfant(s).

AUTORISATIONS DIVERSES		
<b>Prise de vue</b>	Autorisation de prises de vues durant les temps scolaires, péri et extrascolaires <b>et les actions du CMJ</b> dans le cadre de publication de la commune (Presse écrite, audiovisuelle, internet)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Maquillage</b>	Autorisation de maquillage* uniquement durant les activités péri et extrascolaires à thèmes (accueil de loisirs, halloween, carnaval, spectacle...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Sorties</b>	Autorisation de sortie durant les temps périscolaire et extrascolaire (parc de Pringy, city stade, parc attractions, musées, cinéma etc...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\* matériel hypoallergénique

Le(s) responsable(s) légal(aux) ..... de l'enfant, déclare(nt) exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise(nt) le représentant de la mairie à prendre le cas échéant, toute mesure (hospitalisation, transport en ambulance, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant, s'engage(nt) à informer le Service Enfance-Education, via leur compte citoyen, de toutes modifications des fréquentations des prestations périscolaires et cantine, conformément au règlement intérieur dont il déclare avoir pris connaissance.

Date Signature(s)

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

En cas de séparation,  
préciser les modalités de garde pour la facturation (garde alternée, semaines paires ou impaires, etc) :

### Prévisions des futurs effectifs scolaires

En vue de prévoir les effectifs scolaires, merci d'indiquer ci-dessous si vous avez des enfants à inscrire en Petite Section dans les trois ans à venir.

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance

### Pour l'inscription d'un enfant en petite section merci de préciser le mode de garde jusqu'à utilisé

Crèche, halte garderie ou multi accueil	<input type="checkbox"/>	Familial	<input type="checkbox"/>	Assistante maternelle indépendante	<input type="checkbox"/>	Autres*	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	----------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------	---------	--------------------------

\* préciser svp

## LISTES DES PIECES A FOURNIR

Photocopie du livret de famille concernant les parents et tous les enfants à charge ou actes de naissance
Photocopie du justificatif de domicile de moins de 3 mois ( <i>quittance de loyer, facture EDF, bail, compromis de vente...</i> )
Photocopie du jugement de divorce ou de l'acte de non conciliation précisant la résidence de l'enfant, en cas de séparation ou divorce
Fiche enfant complétée
Photocopie de l'attestation fiscale en cours justifiant de vos revenus ( <i>téléchargeable sur <a href="http://impots.gouv.fr">impots.gouv.fr</a> - rubrique mon compte</i> )
Attestation d'employeur de moins de 3 mois ou dernier bulletin de salaire ou attestation de suivi de formation
Attestation de situation CAF avec détail du montant des prestations perçues et n° d'allocataire ( <i>téléchargeable sur le site de la CAF - rubrique mon compte</i> )
Photographie de chaque enfant à inscrire ( <i>mentionner les noms et prénoms des enfants au dos</i> )
Photocopie du certificat de radiation de l'école d'origine pour les nouvelles inscriptions ( <i>sauf pour la 1ère année de maternelle et le CP</i> )
Photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé du ou des enfant(s)
Attestation d'assurance responsabilité civile 2022/2023 pour chaque enfant inscrit en périscolaire (à fournir avant le 1er septembre 2022)

Afin de permettre le traitement et l'enregistrement de votre dossier, merci de vérifier que toutes les pièces demandées sont jointes avant de le transmettre en mairie.  
Le service Enfance-Education est à votre disposition pour tous renseignements.

**DEPOT DU DOSSIER AVANT LE 18 FEVRIER 2022**

Mairie de PRINGY - Service Enfance - Education

1 bis rue des Ecoles

77310 PRINGY

Tél : 01 - 60 - 65 - 83 - 04

[service.enfance-education@pringy77.fr](mailto:service.enfance-education@pringy77.fr)