

# Regroupement Pédagogique Intercommunal

VIELLE-AURE / SAINT-LARY-SOULAN

Année Scolaire 2023 / 2024

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### *L'enfant*

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_ Genre :  Masculin  Féminin

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

Classe :  Toute Petite Section  Petite Section  Moyenne Section  Grande Section

Fratrie fréquentant le RPI : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

### *Représentant Légal*

Nom- Prénom : \_\_\_\_\_

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

 Portable

 Professionnel

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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

### *Conjoint*

Nom- Prénom : \_\_\_\_\_

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

 Portable

 Professionnel

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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

### *Situation de famille*

Marié  Pacsé  Veuf  Célibataire  Concubinage  Séparé  Divorcé  
 Garde alternée

### *Santé*

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?  Oui  Non

Si oui, lesquels : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?  Oui  Non

Si oui merci de joindre obligatoirement le PAI

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

*Informations concernant les accueils municipaux (Restaurant scolaire et garderie)*

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Restaurant Scolaire / Garderie Périscolaire**

**Pour toute fréquentation au restaurant scolaire ou à la garderie périscolaire inscription obligatoire au préalable.**

↪ **Fréquentation du restaurant scolaire : oui  non**

Si oui, merci de préciser les jours de fréquentation

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Afin d'appliquer le tarif des repas, merci de joindre **un justificatif de domicile (facture datant de moins de deux mois : téléphone, EDF ...)**

↪ **Fréquentation garderie Périscolaire : oui  non**

Si oui, merci de cocher les jours de fréquentation et préciser les horaires de garde

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Horaires				
Soir				
Horaires				

↪ **Liste des personnes autorisées à récupérer mon enfant en sortie de garderie**

(Une pièce d'identité sera demandée à la personne désignée lors de sa venue)

Nom prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature(s) Représentant(s) légal (aux) :