



Service « **Affaires Scolaires** »
1, rue du Docteur Cacault - BRESSUIRE

☎ : 05-49-80-49-75

✉ : service.scolaire@ville-bressuire.fr



Horaires d'ouverture : 09h00 à 12h00 et 14h00 à 17h00 (fermé au public le lundi matin)

DOSSIER ADMINISTRATIF SCOLAIRE :

Année scolaire 2020-2021

A COCHER OBLIGATOIREMENT

Accueil Périscolaire

Restauration

T.A.P (de 16h00 à 16h30)

Accueil Mercredi après-midi

Transport Bressuire ville

Aucun besoin



(à compléter obligatoirement en cas d'urgence)

➔ A compléter OBLIGATOIREMENT par TOUTES LES FAMILLES

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

École fréquentée :

Classe :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : M F

Résidence de l'enfant : Père Mère Autre

Allergie(s) Oui Non

Si oui, précisez :

Vaccinations à jour : Oui Non

M F

Père Mère Autre

Oui Non

Oui Non

M F

Père Mère Autre

Oui Non

Oui Non

Autre(s) frère(s) ou sœur(s) moins de 3 ans non scolarisés

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Représentants légaux

	<u>Représentant légal 1</u>	<u>Représentant légal 2</u>
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
Nom :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Autorité parentale :	<input type="radio"/> Oui ou <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui ou <input type="radio"/> Non
Adresse :	..... ..... .....	..... ..... .....
Date de naissance :	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
Lieu de naissance :	.....	.....
☎ Téléphone :	____ / ____ / ____ / ____ / ____	____ / ____ / ____ / ____ / ____
☎ Portable :	____ / ____ / ____ / ____ / ____	____ / ____ / ____ / ____ / ____
✉ Mail :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Employeur :	.....	.....
☎ Téléphone professionnel :	____ / ____ / ____ / ____ / ____	____ / ____ / ____ / ____ / ____

Situation familiale

Situation familiale des parents :	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Pacsés	<input type="checkbox"/> Vie maritale
	<input type="checkbox"/> Célibataires	<input type="checkbox"/> Divorcés	<input type="checkbox"/> Veuf, veuve
Mode de garde de l'enfant :	<input type="checkbox"/> Par les deux parents	<input type="checkbox"/> Alternée	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> Mère seule	<input type="checkbox"/> Père seul	_____

Facturation

Allocataire CAF ou MSA :	N° Allocataire :	
	Qui perçoit l'allocation : <input type="checkbox"/> Mère ou <input type="checkbox"/> Père (pour les familles MSA, merci de fournir les bons aides aux loisirs et l'attestation quotient familial)	
Facturation à adresser à :	<input type="checkbox"/> Responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Responsable légal 2
	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
	→ En cas de facturation alternée, merci de préciser qui paiera en : <input type="checkbox"/> Semaines paires : _____ et en <input type="checkbox"/> Semaines impaires : _____	

→ **En cas d'utilisation de la « RESTAURATION », à compléter OBLIGATOIREMENT :**

Fréquence d'utilisation :

- Lundi
- Mardi
- Jeudi
- Vendredi

En remplissant les documents :

J'accepte que les informations collectées soient utilisées par le service scolaire de la ville de Bressuire dans le cadre de ses missions (inscriptions scolaires, périscolaires, accueil de loisirs, restauration scolaire et transport scolaire).

Ces données seront conservées deux ans.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à :

Mairie de Bressuire - Service Scolaire
Place de l'Hôtel de Ville
79300 Bressuire.

O Oui ou O Non

Date : ____ / ____ / ____

Signature Parent 1

Signature Parent 2

Signature Autre

Pièces OBLIGATOIRES à joindre (voir au dos)



PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE :

- Copies des vaccins à jour (*obligatoire*)
➔ (*uniquement pour les enfants nés en 2014 OU s'il y a eu des changements*)

- Fiche sanitaire de liaison (*obligatoire*)

- Inscription à l'accueil du mercredi après-midi
➔ **Obligation de remplir une nouvelle fiche sanitaire au dos de l'inscription de l'Accueil du mercredi après-midi**

- Si vous êtes allocataire MSA : fournir l'attestation du quotient familial et les bons d'aides aux loisirs
➔ **Uniquement pour les familles qui n'ont pas fait le nécessaire pour l'année 2020**

- Possibilité de prélèvement automatique :
➔ **Les familles ayant déjà optées pour ce mode de paiement, il est inutile de renouveler la demande et**
➔ **Pour les nouvelles demandes, merci de vous rapprocher du Service Scolaire pour compléter le « Mandat de Prélèvement SEPA » ou de le télécharger sur le site de la Ville de Bressuire.**
Il est impératif de joindre à votre demande un R.I.B (original) et de déposer le tout au Service Scolaire.

Dispositions particulières

En cas d'allergies ou intolérances alimentaires, médicamenteuses, asthme ou autre, vous devez, avant la rentrée :

- 1- Faire établir, par votre médecin traitant ou allergologue, un certificat détaillé (type d'allergie, régime auquel votre enfant est soumis, dispositions à prendre en cas de problème...)
- 2- Remplir le formulaire de demande de prise en charge par la famille des « allergies ou intolérances » initiale ou reconduction (formulaire disponible au Service Scolaire ou à télécharger sur le site de la ville de Bressuire).
En aucun cas celui-ci se substitue au P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé).
- 3- Rencontrer le médecin scolaire, par l'intermédiaire du chef d'établissement pour la mise au point d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) qui déclinera les conditions d'accueil de votre enfant.

Ce n'est qu'une fois ces démarches effectuées et le formulaire signé par tous les partenaires qu'il sera pris en considération l'allergie ou l'intolérance de votre enfant.

Tout P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ou formulaire de demande de prise en charge par la famille n'est valable que pour l'année scolaire en cours.