

VILLE DE DRAGUIGNAN



DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026 GUICHET FAMILLES

□ Restauration scolaire

□ Périscolaire matin et/ou soir

| |] | ENFANT | | | |
|-------------------------|---------------------|---------------|------------|--|--|
| Nom: | | Prénom : | | | |
| Né(e) le : / / Âge : | | | À: | | |
| | | Sexe: F□ | | | |
| École : | | Classe : | | | |
| | | | | | |
| | taire - Sans Porc : | OUI 🗆 NO | N 🗆 | | |
| | taire - Sans Porc : | OUI 🗆 NO | N 🗆 | | |
| | | OUI - NO | | | |
| | | | | | |
| | PARENT | 'S DE L'ENFAN | T | | |
| Régime alimen | PARENT | 'S DE L'ENFAN | T | | |





FOYER DE L'ENFANT

(Personne(s) avec qui vit l'enfant)

| | ADULTE 1 | ADULTE 2 |
|---|----------|----------|
| Civilité : | | |
| Nom: | | |
| Prénom: | | |
| Date de naissance : | | |
| Lieu de naissance : | | |
| Qualité : (Maman, Papa) | | |
| Adresse: | | |
| Téléphone : | | |
| Email: | | |
| N° allocataire : (préciser CAF, MSA, autre) | | |

Assurance scolaire

| Nom: | | |
|----------------|-------------------|--|
| N° de Police : | Date d'échéance : | |





PERSONNES HABILITÉES

| Nom et Prénom | Lien avec l'enfant | N° de téléphone | Habilitées à récupérer l'enfant | Personnes à contacter en cas d'urgence | |
|---------------|-----------------------|--------------------|---------------------------------------|--|--|
| | | | □ OUI □ NON | □ OUI □ NON | |
| | | | □ OUI □ NON | □ OUI □ NON | |
| | | | □ OUI □ NON | □ OUI □ NON | |
| | | | □ OUI □ NON | □ OUI □ NON | |
| | | | □ OUI □ NON | □ OUI □ NON | |
| | | | □ OUI □ NON | □ OUI □ NON | |
| | | | - | | |

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS PARENTALES , atteste que tous les renseignements fournis dans le Je soussigné(e), présent dossier sont exacts et m'engage à notifier en cours d'année toutes modifications des données personnelles qu'il contient auprès du guichet familles. J'atteste avoir pris connaissance et accepte les termes et clauses des règlements intérieurs, ainsi que de leurs évolutions éventuelles dont le guichet familles m'informera. Ces règlements sont disponibles sur simple demande au guichet familles ou en téléchargement sur le site internet de la ville et également sur le portail familles. J'autorise l'équipe d'animation à appeler les secours qui prendront, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées à l'extérieur des centres de loisirs et par conséquent à prendre <u>les transports</u> prévus à cet effet : □ OUI □ NON J'autorise mon enfant à participer aux activités de <u>baignade</u> en centres de loisirs : □ OUI □□ NON J'autorise mon enfant d'élémentaire à partir seul après : Le Périscolaire soir : □ NON Le centre de loisirs du mercredi : □ NON Le centre de loisirs des vacances : □ NON J'autorise l'équipe d'animation à prendre des photos et vidéos de mon enfant et à s'en servir sur tout support: □ NON - papier de communication municipal (magazine, affiches,...) : - numérique de communication municipal (site internet, Facebook...) : $\ \square$ OUI □ NON

Date et signature de responsable légal :





SANTÉ DE L'ENFANT

| Votre enfant beneficie-t-il de la reconnaissance d'un handicap de la part de la <u>MDPH</u> : |
|--|
| □ OUI □ NON |
| Si oui, bénéficiez-vous de <u>l'A.E.E.H</u> : □ OUI □ NON |
| La MDPH a-t-elle accordé la présence d'un \underline{AESH} (accompagnant des élèves en situation de handicap) auprès de votre enfant sur le temps de cantine : |
| □ NON □ OUI : nombre d'heures hebdomadaires : |
| Votre enfant va-t-il avoir besoin d'un accompagnement par un <u>AESH</u> sur le temps de cantine ? □ OUI □ NON |
| Votre enfant porte-t-il des lunettes : □ OUI □ NON |
| Votre enfant porte-t-il des prothèses auditives : □ OUI □ NON |
| Votre enfant porte-t-il des prothèses ou appareil dentaire : □ OUI □ NON |
| Votre enfant a-t-il un traitement médical régulier : □ OUI □ NON Si oui, doit-il être administré lors d'un temps d'accueil auquel votre enfant est inscrit : |
| □ OUI □ NON Votre enfant a-t-il des allergies ou intolérances : □ OUI □ NON |
| Votre enfant a-t-il une autre maladie ou problème de santé évoluant sur une période |
| longue : □ OUI □ NON |
| Si vous avez répondu oui à une des questions ci-dessus, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) doit être établi. (*) Il vous faut donc remplir et faire remplir par votre médecin le dossier PAI. (Disponible sur le site du guichet familles ou directement au guichet familles) Autres informations que vous souhaitez porter à notre connaissance: |
| Autres mormanons que vous sourianez porter a notre connaissance. |
| |
| Nom du médecin traitant :Tél : |
| Adresse: |





LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Pièces communes pour toutes demandes au guichet familles :

- Copie de l'avis d'imposition <u>2024 sur les revenues 2023</u> de chacune des personnes vivant dans le foyer.
- Dernière attestation de paiement CAF ou MSA (précisant les montants de vos prestations mensuelles et non le quotient familial.)
- Copie du jugement de divorce. (sauf si déjà fournie)
- En cas de réinscription à la restauration scolaire, la dernière facture GARIG.
- Copie du carnet de vaccination de l'enfant : (sauf si déjà fournie)
 - vérifiez la validité des vaccins, le cas échéant ajouter les nouveaux vaccins.
 - il faut que le nom et le prénom de l'enfant figurent sur la feuille
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois :
 - Facture EDF/EAU, ou téléphone fixe.
 - ou bail/quittance de loyer,
 - ou attestation d'assurance habitation.
 - pour les personnes hébergées : l'hébergeant doit fournir une attestation d'hébergement, un justificatif de domicile et une photocopie de sa carte d'identité.
- Si vous avez répondu oui aux questions de la page précédente concernant la santé de votre enfant vous devez nous joindre complété par vous et votre médecin le dossier PAI.
- Pièces obligatoires pour le périscolaire matin et/ou soir, centre de loisirs des mercredis et centre de loisirs des vacances :
 - Justificatifs d'emplois des personnes vivant dans le foyer :
 - Pour les salariés : Le dernier bulletin de salaire ET
 - Contrat de travail ou attestation employeur (sauf si CDI déjà fourni)
 - Pour les indépendants : KBIS de 3 mois / carte professionnelle ET
 - Dernière déclaration de paiement URSSAF

Pour tous renseignements: GUICHET FAMILLES

Centre Joseph Collomp - 1er étage

Ouvert du Lundi au Jeudi de 8h00 à 17h00

04.94.60.20.24 - guichet.familles@ville-draguigan.fr





MODALITÉS D'INSCRIPTIONS

1 - Pour les enfants rentrant en Petite-section ou CP:

Vérifier que vous avez bien réalisé l'inscription à l'école auprès du service des affaires scolaires.

(Sans inscription à l'école au préalable nous ne pourrons pas prendre en compte votre demande)

- 2 Vous avez deux possibilités pour procéder à vos inscriptions au guichet familles:
 - Réaliser vos démarches directement sur <u>internet</u>, via le portail familles de la ville (https://draguignan.portail-familles.app/).
 - Du 04 mars 2025 au 30 avril 2025, vous devez télécharger les pièces administratives sur votre portail familles. (page5)
 - Lorsque votre dossier sera complet vous recevrez un mail de confirmation.
 - Il faudra alors se connecter aux dates ci-dessous afin de procéder à vos inscriptions directement sur votre portail.

OU

- Vous rendre <u>directement au guichet familles</u> en respectant les dates d'inscription ci-dessous
- Vous devez apporter le présent dossier complété avec les copies des documents demandées afin de pourvoir procéder aux inscriptions.

Attention: Nous ne pouvons pas vous garantir que des places périscolaires matin et/ou soir et centre de loisirs seront disponibles sur toute la durée des périodes d'inscriptions.

Calendrier des inscriptions :

Périscolaire et cantine :

- Les 04 et 05 juin école BREL
- Les 10 et 11 juin écoles PAGNOL & ARENE
- Les 16 et 17 juin école ÉCUREUILS
- Les 18 et 19 juin écoles BROSSOLETTE & DAUDET
- Les 23 et 24 juin écoles FERRY et JEAN ZAY
- Les 25 et 26 juin écoles AICARD et CURIE
- Les 30 juin et 01 juillet écoles MIREUR,
 - MARONNIERS et JAURES
- Les 02 et 03 juillet écoles MISTRAL, GIONO et PASTEUR

Centre de loisirs des mercredis : Du 08 juillet au 10 juillet 2024.

Si garde alternée, merci de nous préciser les semaines à réserver :

□ Paires □ Impaires

□ Parent 1 ou □ Parent 2





| • RESTAURATION SCO. | LAIRE | | |
|---|--|----------------|--------------------------------|
| □ Toute l'année scolaire, s demandés dans le tableau | | 5 au 03/07/2 | 2026, cocher les jours |
| □ Pour une période, soit d demandés dans le tableau | | // | , cocher les jours |
| □ 4 jours par semaine | | | |
| □ 3 jours par semaine | □ lundi □ m | ardi □ jet | adi 🗆 vendredi |
| □ 2 jours par semaine | □ lundi □ m | ardi 🗆 jet | ıdi 🗆 vendredi |
| □ 1 jour par semaine | □ lundi □ m | ardi 🗆 jet | ıdi 🗆 vendredi |
| OU | | | |
| □ De manière occasionnell | e | | |
| - Concernant la restaura également remplir l'impr demande soit étudiée en | imé disponible au commission. | Guichet Fan | uilles afin que votre |
| | s et les réservation 7h00 pour les sema | | t à réaliser avant le jeudies. |
| PÉRISCOLAIRE MATI | N/SOIR | | |
| □ Toute l'année scolaire, s demandés dans le tableau □ Pour une période, soit d demandés dans le tableau | ci-dessous : u/ au | | |
| Matin | Soir 1 | | Soir 2 |
| (7H30 - 8H30) | (16H30 - 17 | 7H30) | (17H30 - 18H00) |
| □ lundi | □ lundi | | lundi |
| □ mardi | □ mardi | | mardi |
| □ jeudi | □ jeudi | | jeudi |
| □ vendredi | □ vendredi | ٥ | vendredi |
| OU | | | |
| □ De manière occasionnell | e (sur présent | tation d'un ju | stificatif) |
| Rappel : Les annulations | sont à réaliser avai | nt le mercredi | 17h00 pour les semaines |
| suivantes. Concernant le | | | |
| pour les semaine | es suivantes (sous | reserve de pla | ces disponibles). |
| | | | |

Date et signature :





RESERVÉ À L'ADMINISTRATION:

| AGENT: | DATE : _ | | HEURE : | |
|----------------------|------------------|----------|-----------|--|
| Places disponibles : | ⊐ Périscolaire □ | Mercredi | □ Cantine | |
| - PAI : □ OUI □ NO | N □ en attente | | | |
| Observations: | | | | |
| | | | | |



GRILLE RESERVATION MERCREDIS 2025 / 2026



Sous conditions d'inscriptions administratives auprès du guichet familles

| Nom et prénom du responsable légal | |
|------------------------------------|--|
| Numéro de téléphone | |
| Nom et prénom de l'enfant | |
| École et classe | |

• Cocher le centre choisi :

| AICARD MATERNELLE | JOURNEE | |
|-----------------------|--------------|--|
| ZAY MATERNELLE | JOURNEE | |
| ÉCUREUILS MATERNELLE | JOURNEE | |
| ÉCUREUILS ELEMENTAIRE | JOURNEE | |
| BREL ELEMENTAIRE | JOURNEE | |
| FERRY ELEMENTAIRE | JOURNEE | |
| MISTRAL MATERNELLE | DEMI-JOURNEE | |
| MISTRAL ELEMENTAIRE | DEMI-JOURNEE | |

• <u>Préciser les jours d'inscriptions</u> :

| Année 2025 / 2026 | COCHER LES MERCREDIS SOUHAITÉS | | | |
|-------------------|--------------------------------|----|----|----|
| Septembre | 3 | 10 | 17 | 24 |
| Octobre | 1 | 8 | 15 | |
| Novembre | 5 | 12 | 19 | 26 |
| Décembre | 3 | 10 | 17 | |
| Janvier | 7 | 14 | 21 | 28 |
| Février | 4 | 11 | | |
| Mars | 4 | 11 | 18 | 25 |
| Avril | 1 | 8 | 29 | |
| Mai | 6 | 13 | 20 | 27 |
| Juin | 3 | 10 | 17 | 24 |
| Juillet | 1 | | | |

[☐] J'ai pris connaissance du règlement intérieur.

