

## AVIS AUX FAMILLES

### Service Enfance Jeunesse

### Inscriptions et Réinscriptions Année scolaire 2022/2023

**Restauration scolaire, Accueil périscolaire (matin, TAP et soir), ALSH des mercredis, et vacances scolaires, Ateliers (piscine, bois, éveil corporel)**

A partir du **lundi 13 juin** : **Chaque année**, Dossier d'inscription à retirer sur le site de la mairie ou au bureau administratif de la MEJ et à nous retourner pour le **vendredi 29 juillet 2022** (directement à la MEJ, par mail, par le portail famille ou par courrier) :

*Le temps des travaux, notre bureau est délocalisé au 70 rue Vincent Jezequel, dans la longère sur le parking de la crèche.*

#### Vous pouvez inscrire votre enfant :

**1/ Par la version papier** Disponible sur le site de la mairie ou à la MEJ en nous retournant :

- La fiche famille (une par famille)
- La fiche enfant recto verso

**SOIT**

**2/ Par le portail famille (à favoriser)** Par cet espace accessible à partir du site de la mairie avec votre adresse mail enregistrée sur notre logiciel et votre mot de passe, vous pourrez mettre à jour directement vos données (famille et enfant). Les activités cochées sur la fiche seront validées par nos soins.

**nous retourner uniquement** La fiche enfant **simplifiée** (Disponible sur la page d'accueil du portail **avant** la connexion)

#### Pièces à fournir pour tous les dossiers :

- Attestation du Quotient Familial fourni par la CAF (si à jour), **prise en compte au moment de l'inscription pour l'année scolaire en cours (en cas d'absence application du tarif maximum)**
- Justificatif de vaccinations,
- Attestation de responsabilité civile (assurance scolaire...)
- 1** Photo d'identité pour le dossier de l'enfant.

#### En supplément pour St Jean de la croix

- L'imprimé pour l'inscription au service restauration de l'école St Jean (disponible uniquement à la MEJ).
- A ne remplir uniquement pour tout dossier dont le QF est inférieur à 7.**

#### Facturation et Possibilité de Règlement :

*Une facture mensuelle est adressée à chaque famille et à régler soit :*

- Directement à la Trésorerie Brest Municipale.
- En optant pour le prélèvement automatique, un RIB est à fournir et un imprimé type est à signer à la MEJ (reconductible chaque année).
- En passant par le paiement en ligne (dispositif accessible à partir du site internet de la ville rubrique « les démarches administratives »).
- Avec le QR Code dans les commerces habilités.

Année scolaire 2022 /2023

La constitution de ce dossier vous permet d'inscrire votre ou vos enfants au service :

- ✓ d'Accueil Périscolaire (matin, TAP, et soir)
- ✓ de Restauration scolaire
- ✓ d'Accueil de Loisirs des mercredis et des vacances

## Fiche Famille

(en cas de garde alternée, faire une fiche famille Père et une fiche famille Mère)

Si Garde alternée : Semaine Paire  Semaine Impaire

Avez-vous déjà fréquenté :  le RPAM  Bidourik  La crèche Pain d'épices

**\*PARENT 1 :** **Souhaite recevoir la facture par internet : oui  non**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ CP et Ville : \_\_\_\_\_  
Tel domicile : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_ Tel travail : \_\_\_\_\_

Mail (favori) pour l'envoi des factures ou l'accès au portail famille :

**\*PARENT 2 :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ CP et Ville : \_\_\_\_\_  
Tel domicile : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_ Tel travail : \_\_\_\_\_

Situation Familiale :

- Mariés/Pacsés  Séparés/divorcés  Célibataire  
 Vivant maritalement  Veuf/veuve

**Constitution de la famille (tous les enfants à charge) :**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

**Régime de couverture sociale :**

Régime Général CAF, n° d'allocataire : \_\_\_\_\_ Autre régime, précisez : \_\_\_\_\_  
Régime MSA, n° d'allocataire : \_\_\_\_\_

**Seul un justificatif de quotient familial à jour donnera le droit à l'application du tarif**

Date de dépôt du dossier :

Cadre réservé à l'Administration

**Sans justificatif, le tarif  
plein sera appliqué**

Montant du QF en cours de validité :

QF Mairie :

Année scolaire 2022 /2023

## Fiche Enfant – inscrit à l'Ecole privée

En cas de Séparation ou de divorce, personne ayant la charge de l'enfant :

Mère       Père       Garde alternée       autre

**Nom :**

**Prénom :**

Né(e) le : .... / .... / ....

Sexe : F  M

Classe en 2022/2023 :

.....

Ecole :  Saint Jean de la Croix

### INSCRIPTION (S)

➤ **Accueil Périscolaire** : De 7h15 à 8h30       Oui       Non  
De 16h30 à 19h       Oui       Non

➤ **Pour la cantine St Jean de la Croix, remplir l'imprimé, disponible uniquement à la MEJ.** Ce document est obligatoire **UNIQUEMENT** pour les familles dont le QF est inférieur au QF 7 de la grille tarifaire et doit être tamponné par nos soins.

Imprimé Cantine St Jean fourni       (réservé à l'administration)

➤ **Accueil de loisirs des mercredis ou vacances scolaires** : *Une fiche de réservation est à remplir impérativement pour chaque période, disponible sur le portail famille, sur le site de la mairie ou directement à la MEJ.*

Pour l'accueil du mercredi matin, se renseigner auprès de St Jean

### AUTORISATION

**Personne(s) autorisée(s) à prendre mon enfant :**

Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Nom :	Prénom :	Téléphone :

**Autorisation de rentrer seul :**

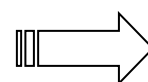
Mon enfant est autoisé à rentrer seul       Oui       Non      **Si oui**, A la fin de :  
 Du Temps scolaire       l'Accueil de Loisirs       l'Accueil périscolaire

**Droit à l'Image :**

Je consens à autoriser, le service Education Enfance Jeunesse, à l'usage de l'image de mon enfant pour l'information ou la promotion des activités municipales       Oui       Non

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER**

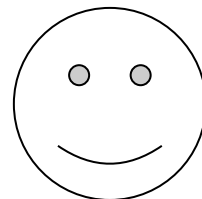
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile
- Une attestation de Vaccination à jour



**NOM :**

**PRENOM :**

**Renseignements sanitaires :**



Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Groupe Sanguin : .....

L'enfant suit-il un traitement médical  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*en cas de séjour*) – aucun médicament ne pourra être prescrit sans ordonnance.

L'enfant a t'il déjà eu les maladies suivantes :

- |  |                                     |                                 |  |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> RUBEOLE<br>AIGÛ         | <input type="checkbox"/> VARICELLE  | <input type="checkbox"/> ANGINE | <input type="checkbox"/> RHUMATISME ARTICULAIRE            |
| <input type="checkbox"/> SCARLATINE<br>OREILLONS | <input type="checkbox"/> COQUELUCHE | <input type="checkbox"/> OTITE  | <input type="checkbox"/> ROUGEOLE <input type="checkbox"/> |

**ALLERGIES**  ASTHME  MEDICAMENTEUSE  ALIMENTAIRE  AUTRE : .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....  
.....  
.....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisations, opérations) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

**PAI**  Oui  Non

.....  
.....  
.....

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc ... Précisez : .....

.....  
.....  
.....

Régime  alimentaire  particulier :

.....  
.....

---

**INSCRIPTION ET AUTORISATION**

Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je m'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.

**Date et signature :**