

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX SERVICES SCOLAIRES
ANNEE 2024 / 2025

Les inscriptions et désinscriptions se font de préférence sur le portail famille en respectant les délais impartis pour réserver un service. Sur le site internet de la commune, vous avez à disposition les règlements intérieurs des différents services ainsi que le dossier d'inscription papier.

- ✓ S'il s'agit d'une nouvelle inscription, il est nécessaire de compléter le dossier papier afin que puisse vous être attribué un n° d'identifiant et un mot de passe pour accéder au portail famille. Ainsi, vous pourrez vous connecter sur votre dossier famille. Rendez-vous sur le site <http://www.goncelin.fr/> rubrique - service - portail famille. Renseignez le n° d'identifiant puis créez votre mot de passe. Si vous rencontrez des problèmes de connexion vous pouvez prendre contact avec le service périscolaire de la mairie au 04 76 71 78 75.
- ✓ Si vous n'êtes pas en mesure de vous connecter, remplissez le dossier papier à déposer ensuite en mairie ou au restaurant scolaire de l'école élémentaire.
- ✓ S'il s'agit d'une réinscription, il est nécessaire de mettre à jour vos données personnelles sur le portail famille. Ne pas oublier d'indiquer une adresse mail afin de pouvoir recevoir les notifications de factures de cantine et de périscolaire.
- ✓ **Une fois votre dossier à jour, vos demandes aux différents services seront validées pour l'année 2024-2025.**

Pensez à fournir les documents suivants :

- Attestation de travail obligatoire** du ou des parent(s) pour l'accès à la cantine.
- Fiche de renseignement complétée ou actualisée sur le portail famille.**
- Signature des règlements intérieurs (**ANNEXE 4**)
- Autorisation d'hospitalisation (**ANNEXE 2**)
- Tableau d'inscription à la garderie périscolaire (**ANNEXE 3**)
- Tableau d'inscription aux repas de la cantine (**ANNEXE 5**)
- RIB pour le prélèvement automatique

Ces documents devront être déposés en mairie ou au restaurant de l'école élémentaire.

Les formalités doivent être accomplies **avant le 23 Août 2024.**

ATTENTION : tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte pour la validation des inscriptions aux services.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à compléter uniquement pour les nouveaux inscrits)

Nom des parents :

Adresse 1 :

.....

Adresse 2* :

.....

(* si parents séparés adresse de l'autre parent)

Téléphone domicile :

Adresse mail :

Téléphone travail de la mère :

Portable de la mère :

Téléphone travail du père :

Portable du père :

En cas de séparation, précisez qui règle la cantine, la garderie, l'étude dirigée (rayer la mention inutile)

Le père

La mère

Autre.....

.....

Autorisation de prise de vue

Dans le cadre des activités réalisées par le biais de la mairie,

J'autorise

Je n'autorise pas

L'utilisation des photographies ou vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît sur les supports de communication municipaux ou du Dauphiné Libéré.

Date :

Signature des parents :

Vos enfants (à compléter uniquement pour les nouveaux inscrits)

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| Nom | | | | | |
| Prénom | | | | | |
| Date de naissance | | | | | |
| Classe fréquentée | | | | | |
| Nom du médecin traitant | | | | | |
| Adresse du médecin traitant | | | | | |
| Téléphone du médecin | | | | | |
| L'enfant suit-il un traitement médical ? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| L'enfant a-t-il des besoins spécifiques qui nécessiteraient une prise en charge particulière (diabète, épilepsie, forte allergie...) | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lesquels : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lesquels : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lesquels : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lesquels : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lesquels : |
| Allergies (vous pouvez joindre un courrier explicatif) | <input type="checkbox"/> médicamenteuse <input type="checkbox"/> asthme <input type="checkbox"/> alimentation <input type="checkbox"/> autre : | | | | |
| Indiquez les difficultés de santé et les précautions à prendre | | | | | |
| Nom et téléphone d'une ou plusieurs personnes autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence | | | | | |

Autorisation d'hospitalisation** À compléter pour chacun de vos enfants*

Je soussigné(e), mère, père de l'enfant

Autorise le responsable du service ou son représentant mandaté, à faire pratiquer tous les soins et interventions en cas d'urgence médecin, hospitalisation).

- À l'hôpital
 En clinique

Signature des parents

Autorisation d'hospitalisation*** À compléter pour chacun de vos enfants*

Je soussigné(e), mère, père de l'enfant

Autorise le responsable du service ou son représentant mandaté, à faire pratiquer tous les soins et interventions en cas d'urgence médecin, hospitalisation).

- À l'hôpital
 En clinique

Signature des parents

Autorisation d'hospitalisation*** À compléter pour chacun de vos enfants*

Je soussigné(e), mère, père de l'enfant

Autorise le responsable du service ou son représentant mandaté, à faire pratiquer tous les soins et interventions en cas d'urgence médecin, hospitalisation).

- À l'hôpital
 En clinique

Signature des parents

Autorisation d'hospitalisation*** À compléter pour chacun de vos enfants*

Je soussigné(e), mère, père de l'enfant

Autorise le responsable du service ou son représentant mandaté, à faire pratiquer tous les soins et interventions en cas d'urgence médecin, hospitalisation).

- À l'hôpital
 En clinique

Signature des parents

INSCRIPTION A LA GARDERIE PERISCOLAIRE

| Nom Prénom | Classe | Fréquentation | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|---------------|--------|---|---|---|---|---|
| | | <input type="checkbox"/> Régulière à partir du <input type="checkbox"/> Occasionnelle | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 |
| | | <input type="checkbox"/> Régulière à partir du <input type="checkbox"/> Occasionnelle | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 |
| | | <input type="checkbox"/> Régulière à partir du <input type="checkbox"/> Occasionnelle | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 |
| | | <input type="checkbox"/> Régulière à partir du <input type="checkbox"/> Occasionnelle | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 | <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> 7h30 – 8h20 <input type="checkbox"/> 8h00 – 8h20 <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 17h30 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h00 <input type="checkbox"/> 16h25 – 18h30 |

ANNEXE 4 : Les règlements intérieurs (à compléter et à signer par tous les parents)

Nom et prénom des responsables légaux :

Nom et prénom du ou des enfants :

REGLEMENT DE LA GARDERIE PERISCOLAIRE

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de la **garderie périscolaire** qui m'est remis ce jour et **m'engage à m'y conformer dans son intégralité.**

Signature du ou des parent(s)

Signature de(s) enfants (s)

REGLEMENT DU RESTAURANT SCOLAIRE

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service du **restaurant scolaire** qui m'est remis ce jour et **m'engage à m'y conformer dans son intégralité.**

Signature du ou des parent(s)

Signature de(s) enfants (s)

ANNEXE 5 : INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Seuls les enfants inscrits avant le 23 Août 2024 seront pris la semaine de la rentrée, pensez à réserver les repas.

| Nom | Prénom | Classe | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|---------------|-----------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fréquentation | Régulier <input type="checkbox"/> | | | Occasionnel <input type="checkbox"/> | | |

Mon (mes) enfants déjeunera (ont) au restaurant scolaire

- le jour de la rentrée : le **2 Septembre 2024** OU
- à partir du