

Nous autorisons notre enfant à quitter seul l'école :

☐ OUI☐ NON

Nous autorisons notre enfant à participer à toutes les activités proposées (sauf contre-indication thérapeutique à nous signaler) :

☐ OUI☐ NON

Nous autorisons la responsable du périscolaire à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence et notamment à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou anesthésie décidée par un médecin (appel au SAMU - conduite au centre hospitalier) :

☐ OUI☐ NON

Nous autorisons la commune à prendre des photographies ou réaliser des vidéos dans le cadres du périscolaire, pour des publications municipales (revues, lettre, site internet, presse, page facebook de la commune...) :

☐ OUI☐ NON

Nous déchargeons de toute responsabilité la commune et le personnel communal à 16h15 après le temps scolaire quand mon enfant n'est pas inscrit au temps goûter / garderie du soir.

Nous informons le service périscolaire de toute modification qui surviendrait en cours d'année.

Nous certifions avoir pris connaissance et acceptons l'intégralité du règlement intérieur du périscolaire (téléchargeable sur le site www.lestaillades.fr ou sur le logiciel parents ou à retirer au service périscolaire).

Nous certifions sur l'honneur les informations mentionnées.

Le

signature du parent 1

signature du parent 2

En application du Règlement général sur la protection des données (RGPD) de l'Union européenne, entré en vigueur le 25 mai 2018, votre consentement est nécessaire pour que nous puissions conserver et utiliser votre adresse mail (donnée à caractère personnel).

☐ OUI, je permets à la commune des Taillades d'utiliser mon adresse e-mail pour m'envoyer des informations

☐ NON, je ne le permets pas

Classe fréquentée en 2025-2026 :



Dossier d'inscription année scolaire 2026-2027

Nom - Prénom :

Classe :

École de la Combe - 84300 LES TAILLADES

DOCUMENTS À FOURNIR	Réservé à l'administration
• Livret de famille	
• Attestation d'assurance périscolaire (à fournir à la rentrée)	
• Copie des vaccins	
• Justificatif de domicile de moins de 3 mois	
• Justificatif de travail des 2 parents	
• En cas de séparation, copie du jugement	

SERVICE PÉRISCOLAIRE
Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h à 9h
Tél. 07 78 41 91 82 - periscolaire@lestaillades.fr



ENFANT	
Nom - Prénom :	
Date de naissance :	Sexe :
Adresse :	
.....	

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Parent 1 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur Nom - Prénom : Situation familiale ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ vie maritale ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf (ve) Adresse : Tél. domicile : Tél. portable : Courriel : Employeur : N° allocations familiales :	Parent 2 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur Nom - Prénom : Situation familiale ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ vie maritale ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf (ve) Adresse : Tél. domicile : Tél. portable : Courriel : Employeur : N° allocations familiales :

En cas de divorce / séparation, veuillez préciser le mode de garde :

- (fournir calendrier de garde)

INSCRIPTION À LA GARDERIE			
GARDERIE DU MATIN 7h45 - 8h10	GARDERIE DU SOIR *		
	16h15 - 18h00 **		
	Temps de goûter *** 0.50€ 16h15 - 16h45	Garderie 0.50€ 16h45 - 17h30	Garderie 17h30 - 18h00
☐ Lundi	☐ Lundi	☐ Lundi	☐ Lundi
☐ Mardi	☐ Mardi	☐ Mardi	☐ Mardi
☐ Jeudi	☐ Jeudi	☐ Jeudi	☐ Jeudi
☐ Vendredi	☐ Vendredi	☐ Vendredi	☐ Vendredi

INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE	
Pause méridienne (11h45 - 13h30)	
☐ Repas occasionnels	réservation sur le logiciel parents à faire 15 jours avant la semaine concernée : www.logicielcantine.fr/cantine
☐ Repas réguliers - préciser les jours :	
☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi	
☐ Ne déjeunera pas à l'école	
NB : en cas d'absence, prévenir le service periscolaire le plus rapidement possible	
Votre enfant souffre d'allergie : ☐ oui ☐ non	
Si oui*, préciser _____ * mise en place d'un PAI obligatoirement	

[illegible]