

CONTACTS			
Accueils périscolaires			
Section	Lieu	Directeur	Coordonnées
Maternelle	Ecole maternelle Place de la Garenne	LETEURTROIS Jennyfer	<a href="mailto:Acm.mater@luzarches.net">Acm.mater@luzarches.net</a>
Elémentaire	Espace Luzarches 16 rue des Selliers	ALFONSO Lucia	<a href="mailto:Lucia.alfonso@luzarches.net">Lucia.alfonso@luzarches.net</a>

Service scolaire (inscription, questionnaire, réservation)		
Ouverture		Coordonnées
Horaires de la Mairie <b>Lundi – Jeudi : 14h-17h</b>	BERDOUX Benoit WOZNIAK Alexandra	<a href="mailto:Service.scolaire@luzarches.net">Service.scolaire@luzarches.net</a> 01 30 29 59 90
<b>Mardi, Mercredi, Vendredi : 9h-12h / 14h-17h</b>		06 22 71 33 39

Ecoles		
Période scolaire	Direction	Coordonnées
Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi 8h30-11h30 13h30-16h30	Ecole maternelle : Madame BILLEBAULT  Ecole élémentaire : Madame TISSIER	<a href="#">Ecole maternelle ROSEMONDE GERARD:</a> Place de la Garenne 01 34 71 20 90  <a href="#">Ecole élémentaire LOUIS JOUVET</a> Rue des Selliers 01 34 71 00 77

## PREMIERE INSCRIPTION

ENFANT			
Nom	Prénom	Lieu de naissance	Date de naissance
.....	.....	.....	.....
<b>Niveau scolaire à la rentrée 2022</b> ..... <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire	<b>Régime alimentaire</b> <input type="checkbox"/> sans particularité <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> PAI Alimentaire	<b>Informations médicales</b> <input type="checkbox"/> PAI médical (asthme...) <input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> autres : .....	
L'enfant vit chez : <input type="checkbox"/> Ses deux parents <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> En alternance En famille d'accueil (à préciser) : .....			
RESPONSABLES LEGAUX			
	Parent 1	Parent 2	
<b>Autorité parentale</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> En couple avec le parent 2 <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> Séparé du parent 2	<input type="checkbox"/> En couple avec le parent 1 <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> concubin <input type="checkbox"/> Séparé du parent 1	
<b>Nom et Prénom</b>			
<b>Profession</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Code postal et ville</b>			
<b>Téléphones</b>	Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....	Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....	
<b>Numéro de sécurité sociale</b>			

**Autre responsable légal (personne physique ou morale)**

ORGANISME : .....    Personne référente : .....

Fonction : .....    Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....    Code postal : .....    Ville : .....

**Le portail famille Berger Levraut est un espace sécurisé qui vous permet d'inscrire, modifier ou annuler des réservations. C'est également un outil de communication (facturation, information importante, rappel des dates limites...). Veuillez nous indiquer une adresse mail de contact :**

**Adresse mail : .....@.....**

## ENVIRONNEMENT DE L'ENFANT

### FRERE(S) / SŒUR(S) VIVANT AU FOYER

	Nom	Prénom	Date de naissance
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			
Enfant 4			

### Personnes autres que les parents

(A appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant durant toute l'année scolaire sur présentation d'une pièce d'identité)

	1ère personne	2ème personne	3ème personne
Nom et Prénom			
Téléphone			
Lien avec l'enfant			
Adresse			
Autorisée à récupérer l'enfant à l'accueil de loisirs	O Oui O Non	O Oui O Non	O Oui O Non

### Droit à l'image

Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou de l'accueil de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos, vidéo) sur les supports de communication de la commune :

Supports	Oui	Non
Page Facebook officielle « Ville de Luzarches »		
Site internet luzarches.net		
Lusareca et autres supports papiers		

### Assurance / Responsabilité civile de l'enfant

Responsabilité civile :  oui  non Individuelle accident :  oui  non

Nom et n° de police d'assurance : .....

Période de validité : .....

### Réception des factures :

Elle seront visibles sur le portail famille.

Si vous souhaitez la recevoir par courrier, un mail doit être envoyé à [service.scolaire@luzarches.net](mailto:service.scolaire@luzarches.net)



### Date limite de réservation :

Périscolaire / Mercredis : **avant le 26 du mois précédent** Vacances : **21 jours avant le début des vacances (hors été)**

	Mon enfant ne fréquentera jamais ce service	Mon enfant fréquentera ...					
		Tous les jours de l'année	Tous les lundis	Tous les mardis	Tous les jeudis	Tous les vendredis	Je remplis le planning chaque mois
<a href="#">Périscolaire Matin</a> 7h30-8h30							
<a href="#">Restauration scolaire</a> 11h30-13h30							
<a href="#">Périscolaire Soir</a> 16h30-19h							
<a href="#">Périscolaire après étude</a> 17h45-19h							
<a href="#">Mercredi</a> 7h30-19h							
<a href="#">Vacances scolaires</a> 7h30-19h							

### Observations

.....  
.....

### DOCUMENTS A JOINDRE A CE DOCUMENT

Justificatif d'employeur : Attestations ou fiches de paie des parents

Photocopie des pièces d'identité des parents

Photocopie du livret de famille

1 Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Quotient familial Caf ou avis d'imposition sur les revenus 2020

Attestation d'assurance scolaire 2020-2021

Le carnet de vaccinations

En cas de divorce ou séparation, fournir le jugement et attestation de l'autre parent autorisant l'inscription



Sans ces documents, l'inscription de votre enfant ne sera pas prise en compte

Date et signatures des parents :

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur et des tarifs, disponibles au service scolaire ou sur le site internet de la ville.