

DOSSIER INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE et PERISCOLAIRE **2025 / 2026**

à partir de 3 ans révolus

N° :

C

P

Réservé à l'administration

A déposer **complet** du 02 au 20 juin 2025
au service scolaire d'Oderfang rue de l'Ermitage 57500 SAINT-AVOLD
ou par mail au periscolaire@mairie-saint-avold.fr

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : Prénoms : ☐ Garçon ☐ Fille

Né(e) le : Adresse du domicile de l'enfant :

MATERNELLE ☐ ELEMENTAIRE ☐

à la rentrée 2025/2026 : CLASSE ECOLE :

Si dérogation, indiquer la date d'acceptation :/...../.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX RESPONSABLES LEGAUX :

<u>RESPONSABLE LEGAL 1 (parent ou tuteur)</u>	<u>RESPONSABLE LEGAL 2 (parent ou tuteur)</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse : (si différente)
Code Postal :	Code Postal :
Commune :	Commune :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Portable Fixe Professionnel	Portable Fixe Professionnel
✉ Adresse mail	✉ Adresse mail
Situation familiale : (Célibataire, Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e))	Situation familiale : (Célibataire, Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e))

GARDE ALTERNEE

☐ SEMAINE PAIRE ☐ SEMAINE IMPAIRE

Pour les parents séparés, avec garde alternée, possibilité de paiements distincts et dossiers séparés

DESTINATAIRE FACTURATION

☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2



FICHE SANITAIRE DE LIAISON



ENFANT

NOM : Prénom :

☐ GARÇON

☐ FILLE

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités de l'enfant (restauration scolaire et périscolaire).

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT :

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE.....

TEL DOMICILE..... TEL PORTABLE..... TEL TRAVAIL.....

N° de Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant) : **Obligatoire**

NOM DU MEDECIN TRAITANT..... TELEPHONE.....

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (en dehors des parents) :

(Restaurant d'enfants et /ou périscolaire)

..... lien N° tél. portable

..... lien N° tél. portable

VACCINATIONS

Joindre la photocopie de la page des vaccinations du carnet de santé ou si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de situation vaccinale.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MEDICAL ? ☐ oui ☐ non

(Si oui, nous fournir l'ordonnance médicale et les médicaments prescrits dans leurs boîtes d'origine, marquées au nom de l'enfant, avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE ☐ oui ☐ non	VARICELLE ☐ oui ☐ non	ANGINE ☐ oui ☐ non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU ☐ oui ☐ non	SCARLATINE ☐ oui ☐ non
COQUELUCHE ☐ oui ☐ non	OTITE ☐ oui ☐ non	ROUGEOLE ☐ oui ☐ non	OREILLONS ☐ oui ☐ non	

ALLERGIES : ASTHME ☐ oui ☐ non
 ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen...) ☐ oui ☐ non

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

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

INFORMATIONS MEDICALES COMPLEMENTAIRES

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (information sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter.

☐ oui ☐ non

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, COMPORTEMENT DE L'ENFANT, ETC... PRECISEZ

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

ASSURANCE SCOLAIRE/EXTRA-SCOLAIRE 2025/2026 :

NOM COMPAGNIE :

N° de contrat :

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Date :

Signature



RESTAURATION SCOLAIRE

1 fiche par enfant



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : Prénoms :

JOUR(S) DE FREQUENTATION SOUHAITE(S) POUR L'ANNEE SCOLAIRE :

Le planning doit se faire sur JOURS FIXES

Il peut être modifié **avant le 20 de chaque mois pour le mois suivant** (selon les disponibilités)
(Voir Art 4 du règlement intérieur)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Si garde alternée, précisez la semaine de fréquentation paire ou impaire :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine paire				
Semaine impaire				

REGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS

- ☐ SANS PORC ☐ SANS VIANDE
- ☐ ALLERGIES ALIMENTAIRES (P.A.I.)
- ☐ Autres à préciser :

Pour toutes allergies alimentaires, un entretien avec la diététicienne du service scolaire de la Ville est obligatoire. Un certificat médical lui sera remis précisant exactement les produits concernés et la conduite à tenir en cas de réaction. Le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être signé par chaque partie (parents, diététicienne, directrice/teur d'école). Dans ce cas, le repas est fourni chaque matin par la famille, conditionné dans un contenant isotherme.



GARDERIE PERISCOLAIRE



1 fiche par enfant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT :

NOM : Prénoms :

JOUR(S) DE FREQUENTATION SOUHAITE(S) POUR LA GARDE PERISCOLAIRE DANS L'ECOLE :

ATTENTION ! BESOIN REEL UNIQUEMENT

LE MATIN à partir de 7 h 30 à 8 h 05 GRATUIT			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER
☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL

LE MIDI SANS REPAS de 11h45 à 12h15 GRATUIT (pour les enfants inscrits à la cantine, merci de ne pas remplir cet onglet)			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER
☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL

LE QUART D'HEURE GRATUIT de 16 h à 16h 15 (pour les enfants inscrits à l'accueil du soir, merci de ne pas remplir cet onglet)			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER
☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL

LE SOIR de 16 h à 18 h 00 PAYANT			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER	☐ REGULIER
☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL	☐ OCCASIONNEL

**G
R
A
T
U
I
T**

**P
A
Y
A
N
T**

Le planning périscolaire pourra être modifié en fonction de vos besoins au quotidien sur le KIOSQUE FAMILLE ou par mail periscolaire@mairie-saint-avold.fr le jour même avant 15 heures afin que la liaison sur les tablettes puisse s'opérer

ENGAGEMENTS ET SIGNATURES

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ

- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*bail location ou assurance habitation ou facture consommation ENERGIS ou téléphone fixe*) + *dérogation validée pour habitant hors commune*
- ☐ Attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire
- ☐ Dernier avis d'imposition ou non-imposition - Merci de fournir le nouveau dès réception.
- ☐ 1 photo format d'identité
- ☐ Copie du jugement de divorce en cas de séparation
- ☐ Photocopie des « vaccinations » du carnet de santé ou certificat médical de situation vaccinale *Certificat médical obligatoire en cas de P.A.I.*

Je soussigné(e), confirme que cette demande est déposée en concertation entre les responsables légaux, certifie l'exactitude des renseignements et déclare :

- **Avoir pris connaissance du règlement intérieur ;**
- *A prendre en charge mensuellement le coût des factures de restauration scolaire et périscolaire de mon enfant ;*
- *N'autoriser mon enfant sous aucun prétexte à quitter la structure sans mon accord ;*
- *Autoriser les services à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sauvegarde de la santé physique et morale de mon enfant ;*

Saint-Avold, le Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »



Droit à l'image - Autorisation parentale



Je soussigné(e), autorise mon enfant..... à être photographié et/ou filmé, dans le cadre d'activités sur les temps de la restauration scolaire et/ou de la garderie périscolaire, pour communiquer sur les supports de la commune :

☐ OUI

☐ NON

Saint-Avold, le Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »



Protection des données – RGPD

La Ville de Saint-Avold vous informe que les données personnelles recueillies pour l'inscription à la restauration scolaire et à la garde périscolaire sont enregistrées dans un fichier informatisé au service scolaire et sur la plateforme KIOSQUE FAMILLE. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement des données pour motif légitime.

INFORMATIONS IMPORTANTES

A conserver par la famille

RESTAURATION SCOLAIRE

Seules les absences justifiées pour raisons médicales (**présentation d'un certificat médical**), sortie scolaire, grève et absence de l'enseignant pourront être décomptées de la facturation.

Les absences à la cantine doivent impérativement être signalées **par mail avant 9h** afin d'éviter le gaspillage alimentaire

PERISCOLAIRE / ACCUEIL DU SOIR

Toute absence à l'accueil du soir non signalée sera facturée aux familles.

Le planning du périscolaire et de l'accueil du soir peut être modifié en vous connectant à votre espace personnel KIOSQUE FAMILLE le jour J jusqu'à 15 h.

LES TARIFS

(Fixés par délibération du conseil municipal du 27 juin 2022)

RESTAURATION SCOLAIRE

NABORIENS : Maternelles	: 3,80 €
Elémentaires	: 4,80 €
EXTERIEURS : Maternelles	: 7,40 €
Elémentaires	: 8,40 €
REPAS P.A.I. fourni par la famille	: 2,70 €

OCCASIONNEL : Maternelles	: 8€
Elémentaires	: 10€

ACCUEIL PERISCOLAIRE (selon QF)

NABORIENS	: de 1 € à 3,15 €
EXTERIEURS	: de 1,55 € à 3,70 €

Vos interlocuteurs :

Michael AMODEO et Isabelle PAULY - Secrétariat Service Scolaire – Restauration et Vie des écoles
03 56 03 00 00

Angélique KLEMM – Service Scolaire et Périscolaire – Directrice Périscolaire
03 56 03 00 02

Nadia NAWROT Responsable adjointe du Service Scolaire Restauration Scolaire et Vie des Ecoles
03 56 03 00 04

Claire CURTIL – Responsable du Service scolaire Restauration scolaire et Vie des Ecoles
03 56 03 00 03

ADRESSE DU SERVICE SCOLAIRE D'ODERFANG DE LA VILLE : Rue de l'Ermitage 57500 SAINT-AVOLD

ADRESSE DE CONTACT : periscolaire@mairie-saint-avold.fr
PLATEFORME KIOSQUE FAMILLE : <https://kiosque.mairie-saint-avold.fr>

