

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE 2024/2025

Les informations contenues dans ce dossier sont susceptibles d'être modifiées par le Conseil Municipal notamment les tarifs, horaires...

Ce dossier a pour objectif de simplifier les démarches administratives d'accès aux activités enfance-jeunesse, péri ou extra scolaires, organisées par la commune de VALDALLIÈRE : 1 document = inscription à 5 services.

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) :

-  A l'école, au restaurant scolaire, à l'aide aux devoirs, à la garderie périscolaire, aux activités extrascolaires

Le dossier d'inscription est à retourner dûment compléter et accompagné des justificatifs demandés, au plus tard le **26 avril 2024**.

Vous devez compléter et signer le dossier unique d'inscription pour votre (vos) enfant(s) en joignant :

-  Photocopie du livret de famille,
-  Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois,
-  Photocopie du carnet de santé (pages de vaccinations),
-  Notification du jugement en cas de séparation des parents.
-  Justificatif CAF/MSA avec quotient familial.

INSCRIPTION SCOLAIRE

1-Inscription

Une inscription scolaire doit obligatoirement être faite pour la rentrée :

-  A la maternelle
-  Pour chaque nouvel arrivant



2-Fonctionnement :

Le temps scolaire est organisé sur 4 jours d'école par semaine.

ECOLE		GARDERIE MATIN	TEMPS DE CLASSE MATIN	PAUSE MERIDIENNE	TEMPS DE CLASSE APRES- MIDI	GARDERIE SOIR
MONTCHAMP 02.31.66.95.56	Maternelle	7H30-8H50	9H – 12H	12H-13H30	13H30–16H30	16H30-18H45
	Elémentaire	7H30-8H50	9H-12H30	12H30-14H	14H-16H30	16H30-18H45
VASSY 02.31.68.51.89	Maternelle + CP et CE1	7H30-8H50	9H-12H	12H-13H30	13H30–16H30	16H30-18H45
	Elémentaire	7H30-8H50	9H-12H30	12H30-14H	14H-16H30	16H30-18H45
VIESSOIX 02.58.13.00.22	Maternelle + CP	7H30-8H50	9H-12H	12H-13H30	13H30-16H30	16H30-18H45
	Elémentaire	7H30-8H50	9H-12H30	12H30-14H	14H-16H30	16H30-18H45

Accueil Garderie Midi

Uniquement pour les familles ayant à la fois un/des enfant(s) en maternelle et un/des enfant(s) en élémentaire,

Cette garderie est gratuite :

12H-12H30 : Accueil maternelle

13H20 – 13H50 : Accueil élémentaire



INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES

Afin de fréquenter les services périscolaires (restauration scolaire, garderie) de la commune, chaque famille doit procéder à l'inscription de son (ses) enfant(s).

L'inscription est obligatoire car elle mentionne les éléments indispensables à connaître sur l'enfant (allergies etc..) et les mesures à prendre en cas d'urgence (médecin, traitement médical etc..).

Elle permet également de prévoir le nombre précis d'animateurs pour un bon encadrement et de repas à servir afin d'éviter le gaspillage.

Une inscription permet ainsi la place de votre enfant aux activités !

Comment s'inscrire ?

Une fois le **dossier papier complété et renvoyé** au service scolaire de Valdallière, un accès au **portail famille** vous est créé.

Vous pouvez y **ajouter/modifier tout changement** de vos informations personnelles.

Votre compte portail famille vous permet de **réserver l'année entière** ou de **façon occasionnelle** (au jour le jour, à la semaine, au mois etc.) Vous avez **jusqu'à minuit la veille du jour concerné** pour effectuer vos modifications de réservation.

Toute réservation non-annulée sera facturée. En cas d'absence pour maladie, une régularisation peut être apportée sur présentation d'un certificat médical.

Les présences non réservées seront facturées au tarif sans réservation.

TARIFS PÉRISCOLAIRES			
		TARIF AVEC RESERVATION	TARIF SANS RESERVATION
Garderie A la présence	QF à - de 600	1,90€	2,05€
	QF de 600 à 1200	1,95€	2,25€
	QF à + de 1200	2,00€	2,35€
Garderie Au forfait (Matin + Soir)	QF à - de 600	3,20€	3,55€
	QF de 600 à 1200	3,30€	3,85€
	QF à + de 1200	3,40€	4,15€
Repas		3,75€	4,60€

Retrouvez votre compte sur le portail famille à l'adresse suivante : <https://valdalliere.portail-familles.app> .

TRANSPORT SCOLAIRE

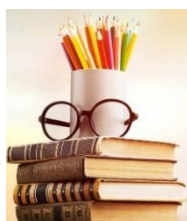
L'inscription est obligatoire avant toute fréquentation, sur le site nomad.normandie.fr

Le ramassage est effectué par un prestataire de service.

Les enfants scolarisés en maternelle seront systématiquement accompagnés par un agent de la collectivité.

De plus, la Commune de VALDALLIERE se réserve le droit de rejeter toute demande faite APRES LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉ



Commune de VALDALLIERE
Affaires scolaires et périscolaires - mairie de Vassy - Place Colonel Candau
VASSY 14410 VALDALLIERE
☎ : 02.61.53.04.92 ☎ : 02.61.53.04.94
scolaire@valdalliere.fr

ÉCOLE / CLASSE

 VIESSOIX ☐

 MONTCHAMP ☐

 VASSY ☐

 PS ☐

 MS ☐

 GS ☐

 CP ☐

 CE1 ☐

 CE2 ☐

 CM1 ☐

 CM2 ☐

ÉLÈVE

Nom		Prénom	
Sexe	☐ FÉMININ ☐ MASCULIN		
Date de naissance	/ /	Lieu Naissance	
Adresse			
Code postal		Ville	
Allocataire	☐ CAF ☐ MSA	Nom et N° allocataire	

FAMILLE

RESPONSABLE 1 - AUTORITÉ PARENTALE OUI ☐ NON ☐

Nom		Prénom	
Date de naissance	/ /	Lieu Naissance	
Adresse			
Code postal		Ville	
☎ domicile		☎ portable	
E-mail (obligatoire)	@		
Travail (nom employeur)		☎ travail	
Adresse employeur			

RESPONSABLE 2 - AUTORITÉ PARENTALE OUI ☐ NON ☐

Nom		Prénom	
Date de naissance	/ /	Lieu Naissance	
Adresse			
Code postal		Ville	
☎ domicile		☎ portable	
E-mail (obligatoire)	@		
Travail (nom employeur)		☎ travail	
Adresse employeur			

OU FAMILLE D'ACCUEIL

Nom		Prénom	
Adresse			
Code Postal		Ville	
☎ domicile		☎ portable	
E-mail	@		

PERSONNES AUTORISÉES A ETRE PRÉVENUES EN CAS D'URGENCE ET A RECUPERER MON ENFANT

NOM PRÉNOM	☎	LIEN AVEC L'ENFANT

 Si garde exclusive confiée à la mère ☐ / au père ☐, joindre une copie du jugement.

ASSURANCE SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE

Responsabilité civile : oui ☐ non ☐	Individuelle accident: oui ☐ non ☐
Compagnie	N° contrat

Le signataire de ce document déclare exact l'ensemble des données portées sur cette fiche.

Le signataire de ce document reconnaît avoir été informé de la création d'un fichier informatisé contenant ces informations et donne son consentement au traitement de ses données personnelles.

Fait à	, le
Signature responsable 1 ou famille d'accueil	Signature responsable 2



FICHE 2

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

ANNEE 2024/2025

ÉLÈVE

Nom

Prénom

ÉCOLE ET CLASSE A LA RENTRÉE 2024-2025

VIESSOIX

☐

MONTCHAMP

☐

VASSY

☐

PS

☐

MS

☐

GS

☐

CP

☐

CE1

☐

CE2

☐

CM1

☐

CM2

☐

AUTORISATIONS VALABLES POUR TOUS LES SERVICES

OUI

NON

Mon enfant rentrera seul (**uniquement à partir du CP**) :

Joindre un courrier justificatif signé des parents.

J'autorise mon enfant à être photographié et / ou filmé lors des activités et autorise la diffusion des photos/vidéos sur les supports communaux.

J'autorise l'école ou le responsable des activités périscolaires et accueil de loisirs sans hébergement à faire pratiquer les actes médicaux, chirurgicaux et hospitalisations jugés indispensables par les services de secours d'urgence qui déterminent le lieu d'hospitalisation. La famille est avertie par nos soins.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties et activités proposées par les services de la collectivité dans le respect de la réglementation en vigueur.

RESTAURATION SCOLAIRE

L'inscription de votre enfant au service de restauration scolaire est **obligatoire** sur le portail famille

La semaine de la rentrée, mon enfant déjeunera :

Lundi 02 /09

☐

Mardi 03 /09

☐

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) (si oui, le fournir)

☐ oui☐ non

Allergies : (joindre un certificat médical)

Alimentaires :

☐ oui☐ non

Asthme :

☐ oui☐ non

Médicamenteuses :

☐ oui☐ non

Symptômes :

Conduite à tenir :

Régime particulier * (sans viande, sans porc etc..)

☐ oui☐ non

Précisez :

* Nous ne servons pas de repas de substitution

Le signataire de ce document reconnaît avoir été informé de la création d'un fichier informatisé contenant ces informations et donne son consentement au traitement de ses données personnelles.

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT

Signature :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM: _____

PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

GARÇON ☐ FILLE ☐

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Ou DT polio		BCG	
Ou Tétracoq		Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention:** le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes?

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

Allergies: **ASTHME** oui ☐ non ☐ **ALIMENTAIRES** oui ☐ non ☐ **MEDICAMENTEUSES** oui ☐ non ☐
AUTRES _____

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

En cas de régime alimentaire, précisez :

☐ SANS VIANDE

☐ SANS PORC

Indiquez ci-après:

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, comportement particulier, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Recommandations utiles des parents:

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

BAIGNADE : SAIT NAGER ☐

SE DEBROUILLE ☐

NE SAIT PAS NAGER ☐

Observations diverses :

4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Médecin traitant :

Nom: _____ Tél: _____

N° de sécurité sociale de l'enfant : _____

Date :

Signature:

Inscriptions scolaires 2024 2025

Du 11 mars au 26 avril 2024



Enfants nés en 2021 ou
nouveaux arrivants sur la
commune

MAIRIE DE VASSY BUREAU DES AFFAIRES SCOLAIRES

Place Colonel Candau

VASSY

14410 VALDALLIERE

02 61 53 04 94 ou

02 61 53 04 92

scolaire@valdalliere.fr

Lundi et jeudi 13H30 - 17H

Mardi et mercredi 9H - 12H

Vendredi : 9H-12H et

13H30-16H

DOSSIER COMPLET:

- 2 fiches de renseignements + 1 fiche sanitaire complétées et signées des deux parents
- Copie du livret de famille
- Copie de la page de vaccination du carnet de santé
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Justificatif CAF ou MSA avec quotient familial
- Jugement de séparation, le cas échéant

Dossier disponible sur le site
www.valdalliere.fr, dans les mairies annexes
ou au service des affaires scolaires