

\*\*\* À RENOUELER OBLIGATOIREMENT CHAQUE ANNÉE ET À RETOURNER IMPERATIVEMENT AU SIVOS \*\*\*

### IDENTITE DE L'ENFANT

Sexe :  Masculin  Féminin  Garde alternée

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (commune et département de naissance)

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Photo récente  
format identité à  
coller

### RESPONSABLES LEGAUX

Il est indispensable d'informer le SIVOS de tout changement de coordonnées

	Mère	Père	Autre (ex.: assistant familial)
Nom Prénom			
Né(e) le			
Adresse			
Tél. domicile			
Tél. portable			
Tél. travail			
Mail			

### SCOLARITE

Etablissement scolaire fréquenté à la rentrée 2024/2025 : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_  Nouvel arrivant, date d'arrivée (< 1 mois) : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION / RENOUELEMENT RESTAURATION SCOLAIRE

Sauf élèves scolarisés au collège de Gallardon, aux élémentaires de Saint Symphorien et Ymeray

Inscription toute l'année scolaire :  Oui  Non

Si oui, jour de la rentrée inclus :  Oui  Non

Si non, à partir de quelle date l'enfant mangera-t-il ? \_\_\_\_\_

Jours de présence :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Planning :  Oui  Non

**Dispositions particulières :**

Régime alimentaire :  PAI \*  Sans porc  Non

Autre problème médical :  Oui  Non

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

\* ATTENTION, OBLIGATOIRE :  
En cas de PAI (Projet d'Accueil  
Individualisé), celui-ci est à  
renouveler TOUS LES ANS

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Prélèvement automatique :  Oui (joindre mandat de prélèvement et RIB)  Non

En cas de garde alternée, préciser les semaines de présence (paires/impaires) : \_\_\_\_\_

RAPPEL DE L'IDENTITE DE L'ENFANT :

Mr. / Mlle. Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**INSCRIPTION / RENOUELEMENT TRANSPORTS SCOLAIRES**

Première inscription       Renouvellement, si oui n° de carte JVMalin : \_\_\_\_\_  
*(numéro à 10 chiffres présent sur la carte)*

Les points d'arrêt peuvent être différents matin et soir, **mais restent les mêmes toute l'année scolaire**

Point d'arrêt du matin (montée) : \_\_\_\_\_  Garderie  
Ou : mon enfant ne prend pas le car le matin

Point d'arrêt du soir (descente) : \_\_\_\_\_  Garderie  
Ou : mon enfant ne prend pas le car le soir

**Adultes (autres que les responsables légaux) autorisés à récupérer l'enfant à la descente du car**

Nom - prénom	Téléphone portable

Si garderie, lieu							
Jours de présence	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Planning *		

**\* Le planning de garderie, s'il n'est pas annuel, doit être fourni mensuellement et au plus tard le 25 du mois précédent**

**ATTENTION !**

Pour les enfants de moins de 8 ans : **présence OBLIGATOIRE d'un adulte matin et soir**

Pour les enfants de 8 ans et plus : Mon enfant est autorisé à rentrer seul au domicile  Oui  Non

**AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, père, mère, représentant légal, de l'enfant \_\_\_\_\_

- Autorise, en cas de nécessité, le transport de mon enfant à l'hôpital par les services compétents (le choix de l'hôpital appartient au service de secours qui intervient)
- Autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des activités pendant la pause méridienne ou dans les transports scolaires
- Accepte la conservation numérique de la photo de mon enfant (édition de duplicata)
- Atteste avoir lu et approuvé le livret de bonne conduite, le règlement de la restauration et/ou des transports scolaires (**obligatoire**)
- Atteste avoir été informé(e) que le règlement complet du transport scolaire en région Centre-Val de Loire est disponible et téléchargeable sur [www.remi-centrevaldeloire.fr](http://www.remi-centrevaldeloire.fr) (**obligatoire pour le transport scolaire**)

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Pour suivre l'actualité du SIVOS et être alerté en temps réel grâce aux notifications, téléchargez gratuitement l'application PanneauPocket sur votre store ou en scannant le QR Code ci-contre. Ajoutez ensuite SIVOS de Gallardon à vos favoris.

