

*** 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			

Pour suivre l'actualité du SIVOS et être alerté en temps réel grâce aux notifications, téléchargez gratuitement l'application SIVOS de Gallardon sur les stores ou en scannant le QR Code ci-contre.



SCOLARITE

Etablissement scolaire fréquenté à la rentrée 2023/2024 : _____

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

INSCRIPTION / RENOUELEMENT RESTAURATION SCOLAIRE

Sauf élèves scolarisés au collège de Gallardon, aux élémentaires de St 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 : _____

Adresse de facturation : _____

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

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

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

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la descente du car (autres que les responsables légaux)

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 maternelle : présence OBLIGATOIRE d'un adulte (ou frère/sœur de plus de 13 ans) matin et soir

Pour les enfants d'élémentaire : Mon enfant est autorisé à rentrer seul au domicile Oui Non

N° de portable sur lequel vous acceptez de recevoir les alertes sms Rémi/Filibus : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ .

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)

Accepte la réception des informations de la part de Filibus par courrier, courriel et/ou par téléphone *(concerne uniquement les enfants résidant à Houx et Champseru)*

Accepte la réception des offres commerciales par courriel et/ou téléphone des partenaires de Filibus opérateurs adhérents de Jvmalin *(concerne uniquement les enfants résidant à Houx et Champseru)*

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 **(obligatoire pour le transport scolaire)**

Date : _____

Signature :