

DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION
GARDERIE PÉRISCOLAIRE & RESTAURATION SCOLAIRE

Année scolaire 2026/2027

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Classe fréquentée :

Adresse :

Date souhaitée de début de fréquentation : / /

RESPONSABLES LÉGAUX :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
☐ père ☐ mère ☐ autre, précisez :	☐ père ☐ mère ☐ autre, précisez :
Adresse :	Adresse :
Téléphone domicile : Téléphone travail :	Téléphone domicile : Téléphone travail :
Courriel :	Courriel :

GARDERIE PÉRISCOLAIRE (accueil : **matin** de 7h15-8h15 - **soir** : 16h30-18h15)

Jours de fréquentation souhaités ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ Garderie matin à partir de h ① jusqu'à 8h15

☐ Garderie du soir à partir de 16h30 jusqu'à h ②

① Indiquez l'heure à laquelle votre enfant sera déposé

② Indiquez l'heure à laquelle votre enfant sera récupéré

TARIFS :

- Inscription à l'année : 10€ / trimestre / enfant
- Inscription exceptionnelle : 1,25€ / jour / enfant

RESTAURATION SCOLAIRE

Jours de fréquentation souhaités ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Régime alimentaire :

☐ Repas sans particularité

☐ Autre :



PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Toute modification de cette liste doit être signalée à la mairie ou à l'école.

CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Personne à contacter en priorité :

Nom et prénom :

Téléphone :

Autre personne à contacter :

Nom et prénom :

Téléphone :

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- ☐ Fiche d'inscription complétée et signée
- ☐ Attestation de l'employeur des deux parents
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- ☐ Attestation d'assurance scolaire
- ☐ Fiche sanitaire et copie du carnet de de vaccinations
- ☐ PAI / certificat médical, si nécessaire.
- ☐ Attestation de paiement CAF
- ☐ Autre :

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e),, responsable légal(e)
de l'enfant certifie l'exactitude des renseignements fournis
dans le présent dossier.

Je m'engage à informer Le secrétariat de la Mairie d'Ambierle de tout changement
concernant les informations données dans le présent formulaire.

Fait à Ambierle, le **Signature du responsable légal**



CADRE RÉSERVÉ LA MAIRIE

Dossier reçu le : / /

Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non

Garderie : ☐ Accepté ☐ En attente ☐ Refusé

Cantine : ☐ Accepté ☐ En attente ☐ Refusé

Observations :

.....

Date, signature / cachet de la mairie :