Fiche de renseignements

** Rayer les mentions inutiles*

Représentants légaux	Père (Beau-père)*	Mère (Belle-mère)*
Nom		
Prénom		
Date et lieu de naissance	_ _ / _ _ / _ _ à	_ _ / _ _ / _ _ à
Situation familiale		
Adresse CP Ville	_ _____ _____	_ _____ _____
Adresse e-mail	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @_ _ _ _ _ _ _
Téléphone domicile	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
Téléphone portable	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
Profession		
Catégorie socio-professionnelle		
Nom de l'employeur CP Ville	_ _____ _____	_ _____ _____
Téléphone professionnel	__ / __ / __ / __ / __ Poste _ _ _ _	__ / __ / __ / __ / __ Poste _ _ _ _

Personnes (de plus de 16 ans) à contacter et autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom & Prénom	Lien de parenté	Tél. dom.	Tél. port.
		__/__/__/__/__	__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__	__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__	__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__	__/__/__/__/__
		__/__/__/__/__	__/__/__/__/__

Nombre d'enfants à charge au foyer : _ _ _ _

Nombre d'enfants fréquentant les écoles maternelles et élémentaires de Clermont : _ _ _ _

N° d'allocataire C.A.F _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Voici la liste des documents obligatoires à fournir :

*** Attestation employeurs des parents pour les maternelles de 1ère année**

*** Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 dès que vous l'aurez reçu *(au plus tard le 30 septembre)***

*** Une grosse de jugement ou attestation sur l'honneur en cas de séparation dans le couple**

*** La fiche sanitaire complétée et signée, accompagnée de la photocopie du carnet de santé de l'enfant**

*** La photocopie de l'attestation d'assurance scolaire et extra scolaire**

Clermont de l'Oise

Année scolaire 2018-2019

Fiche enfant 1

Ecole	
Classe	
Nom et prénom de l'enfant	
Date et lieu de naissance	
Nom du médecin	

Régime sans porc ☐ OUI ☐ NON

Régime sans viande ☐ OUI ☐ NON

Allergie(s) _____ _____

Autorisation d'être filmé ☐ OUI ☐ NON

Autorisation d'être pris en photo ☐ OUI ☐ NON

Inscription à l'année :

Votre enfant fréquentera tous les jours de l'année :

☐ le périscolaire du matin ☐ le périscolaire du soir

☐ la restauration scolaire ☐ les mercredis loisirs

Inscription occasionnelle :

(Si votre enfant ne va pas tous les jours et toute l'année, merci de préciser les jours de fréquentation pour septembre uniquement, les autres mois seront à faire ultérieurement)

SEPTEMBRE 2018

Le périscolaire du matin

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

Le périscolaire du soir

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

La restauration scolaire

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

Les mercredis loisirs

5	12	19	26

Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison

Date de la fiche : ……..

ENFANT :

NOM : **PRENOM :**

☐ **fille** ☐ **garçon**

Date et lieu de naissance :

Ecole Pierre VIENOT : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole Belle Assise : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole Les Sables : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole de la Gare : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Autre école - préciser le nom et la Ville :……

I - Vaccinations : (*OBLIGATOIRE : vous devez joindre à cette fiche sanitaire la copie des pages « vaccination » du carnet de santé de voter enfant)*

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (*préciser*)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**.
Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*) :

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Otite	**Rougeole**	**Oreillons**	**Rhumatisme articulaire aigu**	
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	

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

……

……

……

III - Recommandations utiles :

Allergies : Médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non
Alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

……

……

……

Habitudes alimentaires ***: (ATTENTION : informations à donner également en mairie au moment de l'inscription de votre enfant dans nos services)***

Votre enfant mange du **porc** : ☐ **OUI** il en mange ☐ **NON** il n'en mange pas
Votre enfant mange de la **viande** : ☐ **OUI** il en mange ☐ **NON** il n'en mange pas

Préciser si l'enfant porte des lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, des broches etc... ?

……

……

……

IV – Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

MAMAN (responsable légal 1) : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

PAPA (responsable légal 2) : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*) :

Caisse d'assurance maladie :
Nom :
Adresse :
Numéro de sécurité sociale :

Mutuelle :
Nom :
Adresse :
Numéro adhérent :

Tournez svp

Code de l'action sociale et des familles

Autorisations Parentales

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Nom et prénom de l'enfant : ……

V- Personnes à contacter en cas d'urgence :

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

VI - Nom et prénom des personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :

QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

Si des précautions exceptionnelles sont à prendre quant aux personnes susceptibles de récupérer l'enfant, merci de nous le préciser :

……
……
……
……
……
……

VII – Autorisations parentales :

Droit à l'image (entourer la bonne réponse) :		**Autorisation de sortie (entourer la bonne réponse)** :	
j'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image de mon enfant pour des supports de communication (bulletin municipal), diaporama et vidéo à l'occasion de manifestations organisées par la mairie (fête péri, cérémonie des vœux…). J'autorise la presse locale à prendre mon enfant en photo ou à le filmer dans le cadre des activités périscolaires des accueils loisirs et du CSC.		J'autorise mon enfant à participer aux sorties (bus, mini bus, vélo et pédestre) dans le cadre des activités périscolaires et accueil loisirs	
OUI, j'autorise	**NON, je n'autorise pas**	**OUI, j'autorise**	**NON, je n'autorise pas**

VIII –Autre(s) information(s) que vous pensez utile(s) de nous communiquer :

……
……
……
……
……
……

Je/nous soussigné(ons), responsable(s) légal(aux) de l'enfant……..,
déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et **communiquerai(ons) à la structure d'accueil de mon/notre enfant, toute modification des éléments figurant sur cette fiche.**

Date : **Signature(s) :**

Clermont de l'Oise

Année scolaire 2018-2019

Fiche enfant 2

Ecole	
Classe	
Nom et prénom de l'enfant	
Date et lieu de naissance	
Nom du médecin	

Régime sans porc ☐ OUI ☐ NON

Régime sans viande ☐ OUI ☐ NON

Allergie(s) _____ _____

Autorisation d'être filmé ☐ OUI ☐ NON

Autorisation d'être pris en photo ☐ OUI ☐ NON

Inscription à l'année :

Votre enfant fréquentera tous les jours de l'année :

☐ le périscolaire du matin ☐ le périscolaire du soir

☐ la restauration scolaire ☐ les mercredis loisirs

Inscription occasionnelle :

(Si votre enfant ne va pas tous les jours et toute l'année, merci de préciser les jours de fréquentation pour septembre uniquement, les autres mois seront à faire ultérieurement)

SEPTEMBRE 2018

Le périscolaire du matin

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

Le périscolaire du soir

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

La restauration scolaire

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

Les mercredis loisirs

5	12	19	26

Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison

Date de la fiche : ……..

ENFANT :	**NOM :**	**PRENOM :**
	☐ **fille** ☐ **garçon**	
	Date et lieu de naissance :	

Ecole Pierre Viénot : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole Belle Assise : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole Les Sables : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole de la Gare : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Autre école - préciser le nom et la Ville :……

I - Vaccinations : (*OBLIGATOIRE : vous devez joindre à cette fiche sanitaire la copie des pages « vaccination » du carnet de santé de votre enfant)*

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (*préciser*)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**.
Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*) :

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Otite	**Rougeole**	**Oreillons**	**Rhumatisme articulaire aigu**	
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	

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

……

……

……

III - Recommandations utiles :

Allergies : Médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non
Alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

……

……

……

Habitudes alimentaires ***: (ATTENTION : informations à donner également en mairie au moment de l'inscription de votre enfant dans nos services)***

Votre enfant mange du **porc** : ☐ **OUI** il en mange ☐ **NON** il n'en mange pas
Votre enfant mange de la **viande** : ☐ **OUI** il en mange ☐ **NON** il n'en mange pas

Précisez si l'enfant porte des lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, des broches etc... ?

……

……

……

IV – Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

MAMAN (responsable légal 1) : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

PAPA (responsable légal 2) : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*) :

Caisse d'assurance maladie :
Nom :
Adresse :
Numéro de sécurité sociale :

Mutuelle :
Nom :
Adresse :
Numéro adhérent :

Tournez svp

Code de l'action sociale et des familles

Autorisations Parentales

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Nom et prénom de l'enfant : ……

V- Personnes à contacter en cas d'urgence :

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

VI - Nom et prénom des personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

NOM/ PRÉNOM :
QUALITÉ :
TÉLÉPHONE ;

Si des précautions exceptionnelles sont à prendre quant aux personnes susceptibles de récupérer l'enfant, merci de nous le préciser :

……
……
……
……
……
……

VII – Autorisations parentales :

Droit à l'image (entourer la bonne réponse) :		**Autorisation de sortie (entourer la bonne réponse)** :	
J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image de mon enfant pour des supports de communication (bulletin municipal), diaporama et vidéo à l'occasion de manifestations organisées par la mairie (fête péri, cérémonie des vœux…). J'autorise la presse locale à prendre mon enfant en photo ou à le filmer dans le cadre des activités périscolaires des accueils loisirs et du CSC.		J'autorise mon enfant à participer aux sorties (bus, mini bus, vélo et pédestre) dans le cadre des activités périscolaires et accueil loisirs	
OUI, j'autorise	**NON, je n'autorise pas**	**OUI, j'autorise**	**NON, je n'autorise pas**

VIII –Autre(s) information(s) que vous pensez utile(s) de nous communiquer :

……
……
……
……
……
……

Je/nous soussigné(ons), responsable(s) légal(aux) de l'enfant……..,
déclare(ons) exactes les renseignements portés sur cette fiche et **communiquerai(ons) à la structure d'accueil de mon/notre enfant, toute modification des éléments figurants sur cette fiche.**

Date : **Signature(s) :**

Clermont de l'Oise

Année scolaire 2018-2019

Fiche enfant 3

Ecole	
Classe	
Nom et prénom de l'enfant	
Date et lieu de naissance	
Nom du médecin	

Régime sans porc ☐ OUI ☐ NON

Régime sans viande ☐ OUI ☐ NON

Allergie(s) _____ _____

Autorisation d'être filmé ☐ OUI ☐ NON

Autorisation d'être pris en photo ☐ OUI ☐ NON

Inscription à l'année :

Votre enfant fréquentera tous les jours de l'année :

☐ le périscolaire du matin ☐ le périscolaire du soir

☐ la restauration scolaire ☐ les mercredis loisirs

Inscription occasionnelle :

(Si votre enfant ne va pas tous les jours et toute l'année, merci de préciser les jours de fréquentation pour septembre uniquement, les autres mois seront à faire ultérieurement)

SEPTEMBRE 2018

Le périscolaire du matin

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

Le périscolaire du soir

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

La restauration scolaire

3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	30

Les mercredis loisirs

5	12	19	26

Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison

Date de la fiche : ……..

ENFANT :

NOM : **PRENOM :**

☐ **fille** ☐ **garçon**

Date et lieu de naissance :

Ecole Pierre VIENOT : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole Belle Assise : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole Les Sables : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Ecole de la Gare : ☐ maternelle ☐ élémentaire

Autre école - préciser le nom et la Ville :……

I - Vaccinations : (*OBLIGATOIRE : vous devez joindre à cette fiche sanitaire la copie des pages « vaccination » du carnet de santé de voter enfant)*

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (*préciser*)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**.
Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*) :

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Otite	**Rougeole**	**Oreillons**	**Rhumatisme articulaire aigu**	
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	

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

……

……

……

III - Recommandations utiles :

Allergies : Médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non
Alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

……

……

……

Habitudes alimentaires ***: (ATTENTION : informations à donner également en mairie au moment de l'inscription de votre enfant dans nos services)***

Votre enfant mange du **porc** : ☐ **OUI** il en mange ☐ **NON** il n'en mange pas
Votre enfant mange de la **viande** : ☐ **OUI** il en mange ☐ **NON** il n'en mange pas

Préciser si l'enfant porte des lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, des broches etc... ?

……

……

……

IV – Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

MAMAN (responsable légal 1) : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

PAPA (responsable légal 2) : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*) :

Caisse d'assurance maladie :
Nom :
Adresse :
Numéro de sécurité sociale :

Mutuelle :
Nom :
Adresse :
Numéro adhérent :

Tournez svp

Code de l'action sociale et des familles

Autorisations Parentales

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Nom et prénom de l'enfant : ……

V- Personnes à contacter en cas d'urgence :

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

VI - Nom et prénom des personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :

QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

NOM/ PRENOM :
QUALITE :
TELEPHONE ;

Si des précautions exceptionnelles sont à prendre quant aux personnes susceptibles de récupérer l'enfant, merci de nous le préciser :

……
……
……
……
……
……

VII – Autorisations parentales :

Droit à l'image (entourer la bonne réponse) :		**Autorisation de sortie (entourer la bonne réponse)** :	
j'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image de mon enfant pour des supports de communication (bulletin municipal), diaporama et vidéo à l'occasion de manifestations organisées par la mairie (fête péri, cérémonie des vœux…). J'autorise la presse locale à prendre mon enfant en photo ou à le filmer dans le cadre des activités périscolaires des accueils loisirs et du CSC.		J'autorise mon enfant à participer aux sorties (bus, mini bus, vélo et pédestre) dans le cadre des activités périscolaires et accueil loisirs	
OUI, j'autorise	**NON, je n'autorise pas**	**OUI, j'autorise**	**NON, je n'autorise pas**

VIII –Autre(s) information(s) que vous pensez utile(s) de nous communiquer :

……
……
……
……
……
……

Je/nous soussigné(ons), responsable(s) légal(aux) de l'enfant……..,
déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et **communiquerai(ons) à la structure d'accueil de mon/notre enfant, toute modification des éléments figurant sur cette fiche.**

Date : **Signature(s) :**

SERVICES PÉRISCOLAIRE & MERCREDI LOISIRS

2018 2019

HORAIRES DU TEMPS PÉRISCOLAIRE

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Périscolaire matin : arrivées échelonnées de 7H30 à 8H30			
Restaurant scolaire : 11H30 à 13H30			
Périscolaire soir : 16H30 à 18H30 Départs possibles sur les créneaux horaires obligatoires : 17h - 17h30 - 18h - 18h30			

→ **ATTENTION**

SPÉCIFICITÉ POUR L'ÉCOLE DE LA GARE

Les élèves de l'école de la Gare sont accueillis sur diverses structures :

Matin Périscolaire Belle Assise (7 rue Charles Gervais). Ils sont conduits dans leur école via un minibus de la Ville.

Midi Périscolaire Les Sables (15 rue Victor Hugo). Ils sont véhiculés via un prestataire.

Soir Périscolaire Belle Assise (7 rue Charles Gervais). Ils sont emmenés au périscolaire via un minibus de la Ville.

LA JOURNÉE DU MERCREDI LOISIRS

Mercredi Loisirs

Groupe scolaire Pierre Viénot :

→ Ecole Pierre Viénot maternelle pour les 3 à 6 ans
→ Ecole Pierre Viénot élémentaire pour les 6 à 11 ans

Horaires : de 8h à 18h :

→ Accueil échelonné de 8h à 9h15
→ Départ échelonné de 17h à 18h
→ Possibilité d'inscrire son enfant à la journée avec ou sans repas (pause méridienne de 11h30 à 13h30)

POUR INFORMATION

Veuillez vous rapprocher de l'équipe de direction ou de coordination Périscolaire et Mercredi Loisirs

- Direction Périscolaire Pierre Viénot et Mercredi Loisirs : 06 37 01 91 65
- Direction Périscolaire Belle Assise : 06 37 01 84 86
- Direction Périscolaire les Sables : 06 37 01 00 83
- Coordination Périscolaire et Mercredi Loisirs : 06 37 38 85 38

▷ Inscriptions : 03 44 50 84 95 aux horaires d'ouverture du Centre Socioculturel

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Ce document est obligatoire pour l'inscription et la présence de l'enfant sur l'ensemble des temps périscolaires, le restaurant scolaire et le Mercredi Loisirs, dès le 1er jour de présence de votre enfant.
Document à remettre impérativement en mairie.

AUTRE DOCUMENT À FOURNIR
ASSURANCE EXTRASCOLAIRE / SCOLAIRE - RESPONSABILITÉ CIVILE

rendezvous.clermont-oise.fr
www.clermont-oise.fr

Clermont de l'Oise

Clermont de l'Oise

Clermont *acteur pour les enfants*

Enfance

Information aux familles Périscolaire- Mercredi Loisirs 2018 - 2019

Une réunion de rentrée est organisée dans chacune des trois structures périscolaires afin de présenter aux familles :

» Les équipes d'animation ;
» Le fonctionnement du périscolaire, de la cantine et du Mercredi Loisirs ;
» Les modalités d'inscriptions à ces dispositifs et les documents obligatoires ;
» Les projets phares 2018-2019.

Les réunions :

» **Périscolaire Pierre Viénot : lundi 10 septembre à 18h30** dans le préau vert de l'école élémentaire.
» **Périscolaire Belle Assise (et familles de l'école de la Gare) : mardi 11 septembre à 18h30** dans le préau de l'école élémentaire.
» **Périscolaire Les Sables : jeudi 13 septembre à 18h30** dans le préau de l'école élémentaire.

rendezvous.clermont-oise.fr
www.clermont-oise.fr

Clermont de l'Oise

Clermont de l'Oise

Clermont *acteur pour les enfants*

AIDE AUX DEVOIRS

PÉRISCOLAIRE 2018 - 2019

Les enfants inscrits au périscolaire du soir

ont la possibilité de faire leurs devoirs chaque soir de la semaine encadrés par des enseignants.

Activité non obligatoire : les parents doivent signaler aux animateurs s'ils souhaitent que leur enfant bénéficie de l'aide aux devoirs.

Les enfants inscrits à l'aide aux devoirs, doivent avoir dans leur cartable pour cet atelier : un **cahier de brouillon**, une **trousse** et le **matériel nécessaire** (livres et cahiers selon devoirs du jour donnés par son enseignant).

Pas de surfacturation pour l'activité devoir.

rendezvous.clermont-oise.fr
www.clermont-oise.fr

Clermont de l'Oise

> **Périscolaire**

AIDE AUX DEVOIRS

QUAND JE VIENS À L'AIDE AUX DEVOIRS, JE M'ENGAGE À RESPECTER LES POINTS SUIVANTS :

- ✓ Je monte les escaliers calmement, derrière la maîtresse ou le maître
- ✓ Quand je suis à ma place, je sors mes affaires sans tarder.
- ✓ J'ai toujours au moins un stylo et un cahier pour faire mes devoirs.
- ✓ J'attends mon tour pour montrer mon travail : l'enseignant m'appellera.
- ✓ Tant que mon travail n'est pas fait, je reste assis à ma place.
- ✓ J'ai une demi-heure pour faire mes devoirs : je ne bavarde pas.
- ✓ Je parle à voix basse pour ne pas gêner les autres.
- ✓ Quand j'ai terminé mon travail, je peux dessiner ou emprunter un livre.
- ✓ Les cartes de jeux, jouets... ne sont pas autorisés.
- ✓ Je peux demander du travail supplémentaire.
- ✓ Je demande qu'on m'explique ce queje n'ai pas bien compris en classe.
- ✓ Je vérifie que j'ai pris toutes mes affaires et vêtements.
- ✓ Je demande l'autorisation pour aller aux WC.
- ✓ Quand je repars, je range ma chaise, je remets le livre à sa place

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :

Le pense-bête du Mercredi Loisirs

Lieux

- **Pour les 3-6 ans** ⇢ école maternelle Pierre Viénot
- **Pour les 6-11 ans** ⇢ école élémentaire Pierre Viénot

Clermont de l'Oise

Les horaires

- **Matin** ⇢ accueil échelonné de 8h à 9h15
- **Soir** ⇢ départ échelonné de 17h à **18h**

Pour les enfants inscrits à la journée sans repas ou venant à la demi-journée : **départ 11h30 / retour 13h30**

Coordonnées

- **Direction Mercredi Loisirs** : Clément LEBRUN : 06 37 01 91 65
  direction.vienot@gmail.com
- **Coordinatrice périscolaire et Mercredi Loisirs** : Caroline DEGUY : 06 37 38 85 38
- **Service inscriptions** : Justine JABIN : 03 44 50 84 95

Les affaires à apporter

- Pour profiter pleinement des activités extérieures et intérieures, merci de prévoir des habits en lien avec la météo du jour et des vêtements permettant de participer aux activités manuelles et/ou sportives.
- Pour les plus petits qui vont à la sieste, merci de prévoir dans un sac à dos : le doudou (et tétine)
- **TOUTES LES AFFAIRES DOIVENT ETRE MARQUEES DES NOM ET PRÉNOM DE VOTRE ENFANT**

La navette

Pour les parents non véhiculés la Ville de Clermont organise une navette, via les minibus conduits par les animateurs, le matin et le soir :

Matin :
- 8h : Centre Socioculturel
- 8h10 : école Belle Assise élémentaire
- 8h20 : école de la Gare
- 8h30 : arrivée sur le groupe scolaire Pierre Viénot

Soir :
- 17h20 : départ du groupe scolaire Pierre Viénot
- 17h30 : école de la Gare
- 17h40 : école Belle Assise élémentaire
- 17h50 : Centre Socioculturel

Ce dispositif, gratuit, demande une réelle organisation. Ainsi, les familles doivent confirmer l'inscription de leur enfant à la navette pour chaque mercredi.
La confirmation doit se faire la veille au plus tard (le mardi) auprès du directeur du Mercredi Loisirs, par téléphone ou par mail.

RAPPELS

Pour que votre enfant soit accueilli sur le Mercredi Loisirs, il faut OBLIGATOIREMENT :

- que votre enfant soit inscrit, via le portail familles, ou via les permanences mairie (indiquer les jours et horaires des permanences), au plus tard la veille avant 10h.
- que l'équipe d'animation soit en possession de la **fiche sanitaire** de votre enfant (document obligatoire selon législation). Vous pouvez éditer ce document via le portail familles ou le retirer lors des permanences mairie.

Les interdits :
Apporter de chez soi de la nourriture, des bonbons et des boissons est STRICTEMENT INTERDIT. Cela pourrait mettre gravement en danger les enfants allergiques, accueillis sur le Mercredi.
Pour éviter tout souci, merci de laisser les jeux et jouets de vos enfants à la maison, le Mercredi en disposant pour tous.

PLAN VIGIPIRATE

Afin de garantir au mieux la sécurité des enfants, il vous est rappelé :

- de respecter les créneaux horaires obligatoires d'accueil du matin (8h - 9h15) et du soir (17h - 18h)
- d'utiliser les visiophones afin de vous présenter, de bien refermer le portail derrière vous et de ne laisser entrer personne : toute personne doit obtenir l'accord de l'équipe d'animation pour pénétrer dans les locaux.
- de ne pas vous garer dans l'enceinte du groupe scolaire : seul le personnel municipal et éducation nationale y est autorisé.

Mémo Inscriptions : Restauration Scolaire, Périscolaire, Mercredi Loisirs, ACCEM

2018 - 2019

1. Les réservations et annulations : comment et quand ?

Les réservations ou annulations peuvent se faire soit lors des permanences, soit par le biais de l'espace famille, au plus tard la veille avant 10h.

Cependant, il y a une exception pour les lundis :
- Les annulations et réservations pour le lundi doivent être faites le vendredi matin avant 10h au plus tard.

Connexion sur l'espace famille à l'adresse suivante :
- https://clermont.espace-famille.net/clermont/index.do

2. En cas de maladie : comment procéder ?

Si votre enfant est malade, vous devez contacter le plus rapidement possible le service afin d'effectuer les désinscriptions possibles et nécessaires.

3. Les sorties scolaires : qui annule les inscriptions cantine et périscolaire ?

En cas de sortie scolaire, c'est aux parents d'annuler la cantine et/ou le périscolaire. Si cette démarche n'est pas effectuée, les repas et/ou le périscolaire resteront facturés aux familles.

En cas de grève d'un enseignant, si ce dernier a mis un mot dans le cahier des enfants, c'est aux parents d'annuler les repas.

4. Les inscriptions à l'année : possible ou non ?

Périscolaire : les parents peuvent inscrire leurs enfants à l'année.
Cantine : les parents peuvent inscrire leurs enfants à l'année.
Conseil : pour éviter tout souci ou oubli, il est préférable de refaire le point sur vos inscriptions à chaque période de vacances scolaires.

Lundi	Mercredi	Jeudi
9h à 12h	9h à 12h	9h à 12h
13h30 à 17h30	13h30 à 17h30	13h30 à 17h30

rendezvous.clermont-oise.fr
www.clermont-oise.fr

Clermont de l'Oise

Centre Socioculturel - Justine JABIN
03 44 50 84 95 - regisseur.mairie@mairie-clermont.fr