Clermont de l'Oise

Centre Socioculturel
Justine JABIN
03.44.19.84.95
06.08.07.67.55

Année Scolaire 2022-2023

Chers parents,

Vous devez remplir un dossier de pré-inscription.

Cette **pré-inscription se fait en priorité sur le portail familles, en procédure dématérialisée**, via le lien suivant : **http://www.clermont-oise.fr/espacefamille.** L'accès à ce lien sera disponible à compter du **lundi 11 juillet 2022.**

Lorsque l'accès internet est rendu impossible, vous pouvez vous adresser à la régisseuse au centre Socioculturel situé au 59, rue Wenceslas Coutellier, où une permanence est assurée de 9h à 12h et de 13h30 à 17h30, tous les lundis, Mercredis, Jeudis.
Les **familles concernées par cette option**, devront remettre le dossier dûment rempli au plus tard le **jeudi 30 juin 2022**, au Centre Socioculturel (ouvert de 9h à 12h et de 14h à 17h30, du lundi au vendredi).

Remplir ce dossier de pré-inscription est obligatoire pour pouvoir ensuite inscrire l'enfant ou le jeune aux services. **Elle est validée lorsque le dossier est complet, fiche sanitaire comprise**.

Le dossier de pré-inscription et la remise de la fiche sanitaire sont OBLIGATOIRES, **même si** vous possédez déjà un compte.

Sans ces documents, votre compte pour l'année 2022-2023 ne sera pas créé et vous ne pourrez pas inscrire vos enfants sur nos temps d'accueils périscolaire, pause méridienne, Mercredis Loisirs et vacances.

Justine JABIN, REGISSEUSE.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS - ANNÉE 2022-2023

** Rayer les mentions inutiles*

Représentants légaux	Père (Beau-père)*	Mère (Belle-mère)*
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
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		

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 (mère ou père) :

Voici la liste des documents obligatoires à fournir :
* Attestation employeurs des parents pour les maternelles de 1ère année
* Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 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
* La photocopie du PAI

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT 1 - ANNÉE 2022-2023

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) Préciser les quelles:

Votre enfant a un BESOIN SPECIFIQUE ou une PARTICULARITE à prendre en compte dans les activités et la vie collective : oui non

Si, oui quel est son besoin ou sa particularité ? .....

Dans le cadre de la **« charte d'accueil des enfants ExtraOrdinaires à besoins particuliers »,** les coordinateurs périscolaire et enfance-jeunesse pourraient alors vous contacter pour échanger avec vous et coconstruire ensemble un accueil adapté à votre enfant.

Autorisation d'être pris en photo : ❑ Oui ❑ Non

Autorisation d'être filmé : ❑ Oui ❑ Non

INSCRIPTION À L'ANNÉE

Votre enfant fréquentera **tous les jours** de l'année :

❑ périscolaire du matin ❑ Périscolaire du soir

❑ Restauration scolaire ❑ 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 2022

Périscolaire du matin

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Périscolaire du soir

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Restauration scolaire

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Mercredis loisirs

7	14	21	28
Matin ❑	Matin ❑	Matin ❑	Matin ❑
Midi ❑	Midi ❑	Midi ❑	Midi ❑
soir ❑	soir ❑	soir ❑	soir ❑

Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison 2022-2023

Date de la fiche : ……

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 votre enfant)*

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

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 :

……

Votre enfant a un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : ☐ oui ☐ non

Si oui, nous en fournir OBLIGATOIREMENT une copie

Votre enfant a un BESOIN SPECIFIQUE ou une PARTICULARITE à prendre en compte dans les activités et la vie collective *(Charte des Enfants ExtraOrdinaires)* :

……

……

……

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

……

……

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

Responsable légal 1 : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Responsable légal 2 : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Caisse d'assurance maladie :

Nom :

Adresse :

Numéro de sécurité sociale :

Assurance scolaire ***(joindre la copie de l'attestation d'assurance scolaire de votre enfant) :***

Nom : Numéro adhérent :

Adresse :

Mutuelle :

Nom : Numéro adhérent :

Adresse :

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 : entourer la bonne réponse

Droit à l'image et à la voix du 01/09/22 au 31/08/2023						Autorisation de sortie	
J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image, productions écrites et voix de mon enfant pour **des supports de communication (diaporama, bulletin municipal, expositions, cérémonie, vœux)**		J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image, productions écrites et voix de mon enfant sur le **Facebook de la Ville de CLERMONT**		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, minibus, 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**	**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) :**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT 2 - ANNÉE 2022-2023

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) Préciser les quelles:

Votre enfant a un BESOIN SPECIFIQUE ou une PARTICULARITE à prendre en compte dans les activités et la vie collective : oui non

Si, oui quel est son besoin ou sa particularité ? .....

Dans le cadre de la **« charte d'accueil des enfants ExtraOrdinaires à besoins particuliers »,** les coordinateurs périscolaire et enfance-jeunesse pourraient alors vous contacter pour échanger avec vous et coconstruire ensemble un accueil adapté à votre enfant.

Autorisation d'être pris en photo : ❑ Oui ❑ Non

Autorisation d'être filmé : ❑ Oui ❑ Non

INSCRIPTION À L'ANNÉE

Votre enfant fréquentera **tous les jours** de l'année :

❑ périscolaire du matin ❑ Périscolaire du soir

❑ Restauration scolaire ❑ 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 2022

Périscolaire du matin

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Périscolaire du soir

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Restauration scolaire

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Mercredis loisirs

7	14	21	28
Matin ❑	Matin ❑	Matin ❑	Matin ❑
Midi ❑	Midi ❑	Midi ❑	Midi ❑
soir ❑	soir ❑	soir ❑	soir ❑

Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison 2022-2023

Date de la fiche : ……

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 votre enfant)*

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

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 :

……

Votre enfant a un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : ☐ oui ☐ non

Si oui, nous en fournir OBLIGATOIREMENT une copie

Votre enfant a un BESOIN SPECIFIQUE ou une PARTICULARITE à prendre en compte dans les activités et la vie collective *(Charte des Enfants ExtraOrdinaires)* :

……

……

……

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

……

……

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

Responsable légal 1 : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Responsable légal 2 : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Caisse d'assurance maladie :

Nom :

Adresse :

Numéro de sécurité sociale :

Assurance scolaire ***(joindre la copie de l'attestation d'assurance scolaire de votre enfant) :***

Nom : Numéro adhérent :

Adresse :

Mutuelle :

Nom : Numéro adhérent :

Adresse :

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 : entourer la bonne réponse

Droit à l'image et à la voix du 01/09/22 au 31/08/2023						Autorisation de sortie	
J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image, productions écrites et voix de mon enfant pour **des supports de communication (diaporama, bulletin municipal, expositions, cérémonie, vœux)**		J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image, productions écrites et voix de mon enfant sur le **Facebook de la Ville de CLERMONT**		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, minibus, 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**	**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) :**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT 3 - ANNÉE 2022-2023

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) Préciser les quelles:

Votre enfant a un BESOIN SPECIFIQUE ou une PARTICULARITE à prendre en compte dans les activités et la vie collective : oui non

Si, oui quel est son besoin ou sa particularité ? .....

Dans le cadre de la **« charte d'accueil des enfants ExtraOrdinaires à besoins particuliers »,** les coordinateurs périscolaire et enfance-jeunesse pourraient alors vous contacter pour échanger avec vous et coconstruire ensemble un accueil adapté à votre enfant.

Autorisation d'être pris en photo : ❑ Oui ❑ Non

Autorisation d'être filmé : ❑ Oui ❑ Non

INSCRIPTION À L'ANNÉE

Votre enfant fréquentera **tous les jours** de l'année :

❑ périscolaire du matin ❑ Périscolaire du soir

❑ Restauration scolaire ❑ 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 2022

Périscolaire du matin

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Périscolaire du soir

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Restauration scolaire

1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23	26	27	29	30
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

Mercredis loisirs

7	14	21	28
Matin ❑	Matin ❑	Matin ❑	Matin ❑
Midi ❑	Midi ❑	Midi ❑	Midi ❑
soir ❑	soir ❑	soir ❑	soir ❑

Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison 2022-2023

Date de la fiche : ……

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 votre enfant)*

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

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 :

……

Votre enfant a un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : ☐ oui ☐ non

Si oui, nous en fournir OBLIGATOIREMENT une copie

Votre enfant a un BESOIN SPECIFIQUE ou une PARTICULARITE à prendre en compte dans les activités et la vie collective *(Charte des Enfants ExtraOrdinaires)* :

……

……

……

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

……

……

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

Responsable légal 1 : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Responsable légal 2 : Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Caisse d'assurance maladie :

Nom :

Adresse :

Numéro de sécurité sociale :

Assurance scolaire ***(joindre la copie de l'attestation d'assurance scolaire de votre enfant) :***

Nom : Numéro adhérent :

Adresse :

Mutuelle :

Nom : Numéro adhérent :

Adresse :

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 : entourer la bonne réponse

Droit à l'image et à la voix du 01/09/22 au 31/08/2023						Autorisation de sortie	
J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image, productions écrites et voix de mon enfant pour **des supports de communication (diaporama, bulletin municipal, expositions, cérémonie, vœux)**		J'autorise la Ville de Clermont à utiliser l'image, productions écrites et voix de mon enfant sur le **Facebook de la Ville de CLERMONT**		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, minibus, 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**	**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 2022 2023

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			

SPÉCIFICITÉ POUR L'ÉCOLE DE LA GARE

⚠ **ATTENTION : LES ÉLÈVES DE L'ÉCOLE DE LA GARE SERONT DÉSORMAIS ACCUEILLIS POUR LE PÉRISCOLAIRE DU MATIN, LA PAUSE MÉRIDIENNE ET LE PÉRISCOLAIRE DU SOIR AU GROUPE SCOLAIRE BELLE ASSISE** ⚠

Matin Périscolaire Belle Assise (7 et 9 rue Charles Gervais). Ils sont conduits dans leur école via un minibus de la Ville.

Midi Périscolaire Belle Assise (7 et 9 rue Charles Gervais). Ils sont véhiculés via un prestataire.

Soir Périscolaire Belle Assise (7 et 9 rue Charles Gervais). Ils sont emmenés au périscolaire via un minibus de la Ville.

LA JOURNÉE DU MERCREDI LOISIRS

⚠ ➔ **LES ÉLÈVES DE L'ENSEMBLE DES GROUPES SCOLAIRES SONT ACCUEILLIS AU GROUPE SCOLAIRE VIÉNOT.** ⚠

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.

POUR INFORMATION

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

- **Direction Périscolaire Pierre Viénot :** 06 37 01 91 65
- **Direction Périscolaire Belle Assise :** 06 37 01 84 86
- **Direction Périscolaire les Sables :** 06 37 01 00 83
- **Direction Mercredi Loisirs :** 06 43 31 90 16
- **Coordination Périscolaire et Mercredi Loisirs :** 06 37 38 85 38

▷ **Inscriptions :** 03 44 50 84 95 / 06 08 07 67 55 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 au centre socioculturel, ou au directeur de la structure d'accueil.

AUTRE DOCUMENT À FOURNIR
ASSURANCE EXTRASCOLAIRE / SCOLAIRE - RESPONSABILITÉ CIVILE

INFORMATION AUX FAMILLES
PÉRISCOLAIRE-MERCREDI LOISIRS 2022-2023

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 ;
» Le projet phare 2022-2023.

Les réunions :

» **Périscolaire Pierre Viénot : lundi 12 septembre à 18h30** dans le préau vert de l'école élémentaire.

» **Périscolaire Belle Assise (et familles de l'école de la Gare) : mardi 13 septembre à 18h30** dans le préau de l'école élémentaire.

» **Périscolaire Les Sables : jeudi 15 septembre à 18h30** dans le préau de l'école élémentaire.

Clermont de l'Oise — RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Liberté Égalité Fraternité — AGENCE NATIONALE DE LA COHÉSION DES TERRITOIRES — ALLOCATIONS FAMILIALES

> Périscolaire et Mercredi Loisirs

CHARTE D'ACCUEIL DES ENFANTS EXTRAORDINAIRES À BESOINS PARTICULIERS

SUR LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS (ACM), C'EST QUOI ?

Ce sont les temps périscolaires, temps de cantine, les Mercredis Loisirs, les centres de loisirs et les accueils jeunesse.

1

La **LOI DU 11 FÉVRIER 2005** sur l'**égalité des droits et des chances des personnes handicapées**, "*vise à assurer **l'accès de l'enfant aux institutions ouvertes à l'ensemble de la population** et son maintien dans un cadre de vie ordinaire. Dans un souci d'équité, les **modalités d'accueil de l'enfant porteur de handicap nécessitent des échanges d'informations et des moyens de communication** ainsi que des moyens de formation des équipes*".

Au sens de la présente loi, "***constitue un handicap**, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne **en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant***".

2

Un **ENFANT EXTRAORDINAIRE**, est un **enfant comme un autre**, avec une **particularité qui nécessite d'être prise en compte** dans tous ses temps de vie et donc dans nos **Accueils Collectifs de Mineurs**.

3

Dans le **PROJET ÉDUCATIF DE LA VILLE DE CLERMONT**, le **PEDT** (Projet Educatif Territorial co-signé entre les Services de la CAF, la Ville et l'Inspection de l'Education Nationale), ainsi que dans chaque **PROJET PÉDAGOGIQUE** et dans le **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** de nos Accueils Collectifs de Mineurs, est inscrite la place à donner aux enfants ExtraOrdinaires à besoins particuliers.

4

Un **ACCUEIL COCONSTRUIT** : l'accueil d'un enfant ExtraOrdinaire dans un ACM est un des moyens pour **l'enfant de favoriser sa socialisation, son accès à l'autonomie et de développer ses compétences et ses potentiels**.

Pour ce faire, un accompagnement spécifique et renforcé doit être mis en œuvre.

Les besoins de l'enfant doivent être étudiés en concertation avec la famille, les partenaires et professionnels de l'accompagnement de l'enfant et les responsables de la structure d'accueil : le projet individuel d'accueil de l'enfant est donc coconstruit.

Ce projet individuel fera l'objet de points étapes réguliers avec la famille, l'enfant et les responsables de la structure d'accueil. Il sera amené alors à évoluer selon les observations faites en lien avec les besoins de l'enfant.

5

CHAQUE ENFANT EXTRAORDINAIRE MÉRITE D'ÊTRE CONNU

Pour inscrire leur enfant sur nos Accueils Collectifs de Mineurs, les familles doivent, au préalable, remplir un dossier à remettre au Régisseur. Le Régisseur enregistre alors les informations dans notre logiciel, ouvrant accès au Portail Famille.

Dès cette inscription, les familles ayant un enfant ExtraOrdinaire, doivent le spécifier sur le dossier (un encart y est dédié).

Les coordinateurs périscolaires et enfance/jeunesse, contactent alors les familles pour les rencontrer afin de coconstruire l'accueil de l'enfant ou du jeune.

6

LA RENCONTRE ENTRE LA FAMILLE ET LES COORDINATEURS PÉRISCOLAIRE ET ENFANCE/JEUNESSE permet, via un protocole, de recenser les capacités et les besoins spécifiques des enfants ou des jeunes ExtraOrdinaires, en lien avec leur particularité et de connaître **les partenaires et professionnels de l'accompagnement de l'enfant***.

Ensemble, un accueil individualisé, validé par la Direction Générale des Services, est coconstruit afin de répondre au mieux aux besoins de l'enfant ou du jeune.

**Les coordinateurs sont soumis à un devoir de discrétion.*

7

LES ÉQUIPES D'ANIMATION : LA FORMATION ET L'INFORMATION

Les équipes d'animation des ACM **sont régulièrement formées à l'accueil des enfants ExtraOrdinaires et aux handicaps spécifiques** tels que les troubles DYS, auditifs et visuels. Des temps d'échanges, de parole et des pratiques sont organisés.

Les **directeurs et animateurs des ACM disposent des informations essentielles* à connaître sur chaque enfant ExtraOrdinaire** afin d'adapter leurs activités, les temps de vie collective et les sorties à leurs besoins spécifiques.

**Les équipes d'animation et de direction sont soumises à un devoir de discrétion.*

8

Ce protocole d'accueil fait l'objet d'un **TRAVAIL PARTENARIAL** avec des professionnels de l'accompagnement des enfants porteurs de handicaps du territoire, les directrices et les enseignantes ULIS des écoles de Clermont et des familles d'enfants ExtraOrdinaires.

9

LES AMÉNAGEMENTS ET LES MALLES PÉDAGOGIQUES

Les ACM de la Ville sont accessibles aux enfants ExtraOrdinaires. Sur site, les équipes d'animation aménagent lieux d'activités et de vie collective.

Trois malles pédagogiques, contenant des supports de sensibilisation au handicap, des jeux favorisant l'inclusion et du matériel pédagogique adapté pour les enfants ExtraOrdinaires, sont mises à disposition des ACM.

10

LA SENSIBILISATION DES ENFANTS À LA SOCIÉTÉ INCLUSIVE DE DEMAIN

Les équipes d'animation, en lien avec les partenaires et les enseignantes ULIS, mènent des **actions de sensibilisation au handicap** notamment auprès des enfants sur les ACM, afin de favoriser l'inclusion des enfants ExtraOrdinaires.

11

LES SUBVENTIONS ET LE MÉCÉNAT

Ce projet et les actions sont subventionnés par la CAF de l'Oise.

La MAIF et le Lion's Club ont financé intégralement les trois malles pédagogiques.

Clermont de l'Oise

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Liberté Égalité Fraternité — AGENCE NATIONALE DE LA COHÉSION DES TERRITOIRES

ALLOCATIONS FAMILIALES

LIONS INTERNATIONAL

fonds MAIF pour l'éducation

Clermont de l'Oise

LE PENSE-BÊTE DU MERCREDI LOISIRS
RENTRÉE SCOLAIRE 2022-2023

LIEU

- Les élèves des groupes scolaires de la ville, et les élèves de la Providence habitant Clermont sont accueillis au **groupe scolaire Pierre Viénot**.

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 : 06 43 31 90 16 mercrediloisirs.clermont@gmail.com
- Coordinatrice périscolaire et Mercredi Loisirs → Caroline DEGUY : 06 37 38 85 38
- Service inscriptions : Justine JABIN : 03 44 50 84 95 / 06 08 07 67 55

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

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 au Centre Socioculturel, 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 au centre socioculturel.

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.