



Fiche de renseignements

Année 2025/2026

Le retour de ce dossier concernant votre enfant est obligatoire pour l'accueil sur la structure de l'école (que vous optiez ou non pour un des services proposés)

(Un document à compléter par enfant)

L'ENFANT :

Nom et Prénom :

Date de naissance : ☐ garçon ☐ fille

Adresse :

Code postal : Ville :

☐ maternelle ☐ élémentaire Niveau en 2025/2026 :

LA FAMILLE :

SITUATION FAMILIALE :

☐ Mariés ☐ Vie maritale ou Pacsé(s) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire ☐ Séparés ou Divorcés (dans ce cas, joindre une copie des minutes du jugement affectant la garde au père et/ou à la mère).

Attention, pour les enfants en garde alternée, merci de remplir un dossier par parent.

Nom et prénom du **PÈRE** :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Code postal : Ville:

Téléphone domicile : Portable* :

Employeur du père :

Code postal : Ville :

Téléphone travail :

Courriel * :

Nom et prénom de la **MÈRE** :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Code postal: Ville:

Téléphone domicile : Portable* :

Employeur de la mère :

Code postal : Ville:

Téléphone travail :

Courriel* :

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Autorité parentale conjointe ☐ oui ☐ non

DIVERS :

N° d'allocataire CAF :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Pour les enfants fréquentant les activités péri et extra scolaires (accueil périscolaire, études surveillées, restaurant scolaire).

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Allergies respiratoires (asthme...) : ☐ oui ☐ non

Alimentaires : ☐ oui ☐ non

Médicamenteuses ou autres : ☐ oui ☐ non Précisez :

Tout traitement médical régulier impose la mise en place d'un PAI (protocole d'accueil individualisé).

Contactez pour cela la directrice de l'école.

Aucun médicament ne pourra être administré à votre enfant sans ordonnance.

Autorisation de transport :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

responsable légal, autorise le responsable du service à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche, pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention, y compris une anesthésie générale sur mon enfant.

Fait à Gometz la Ville, le :

Signature des représentants légaux :

En cas d'accident, prévenir (nom et prénom, téléphone) :

Droit à l'image : film / photographie :

Je soussigné(e) (nom et prénom) : responsable légal, autorise la commune de Gometz la Ville à utiliser le droit à l'image de mon enfant :, lors des activités périscolaires et animations culturelles et sportives, et des spectacles y afférents sur tous les supports de la ville ainsi que ceux du Département, de la CCPL et du Parc Naturel de la Haute Vallée de Chevreuse.

Mention CNIL

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation et à la sécurité des enfants. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de Gometz-la-Ville, place de la Mairie, 91400 GOMETZ LA VILLE. »

Signature des représentants légaux :

***Communication dématérialisée :**

Vous recevrez des informations municipales par courriel ou texto

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

autorise la commune de Gometz la Ville à utiliser mon courriel et/ou mon téléphone portable (texto) pour toute information émanant de ses services.

Signature des représentants légaux :

Documents à fournir :

Avis d'imposition sur le revenu 2023 établi en 2024 : poursuite de l'étude de la tarification au quotient familial
Attestation d'assurance scolaire 2025-2026

Demande de prélèvement automatique :

☐ Je souhaite poursuivre ce service

☐ Je souhaite bénéficier de ce service et souhaite recevoir le dossier de demande

☐ Vous ne souhaitez pas bénéficier de ce service.

Je soussigné(e) (nom et prénom) Signature obligatoire du débiteur :

certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs des activités et les approuver.

Fait à

Le :

Signature obligatoire des parents ou du représentant légal :

PÈRE

MÈRE

Représentant légal

ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET/OU ETUDES SURVEILLÉES : 16h45 / 17h45

(Pas d'inscription occasionnelle)

L'inscription aux activités périscolaires et/ou à l'étude est **un engagement à l'année** du jeudi 04 septembre 2025 au mardi 30 juin 2026.

Pour l'année scolaire 2025/2026, le prix des activités périscolaires et de l'étude surveillée sera facturé à la séance. Ces activités ne seront pas organisées si le nombre d'inscrits est inférieur à 8 enfants.

Le prix de la séance est de 4,60 € pour un enfant gometzien et de 5,27 € pour un enfant non gometzien.

Pour l'accès à la cantine, maintien de la mise en place des serviettes en tissu.

- **Fournir une serviette propre au nom de l'enfant tous les lundis**
- **Votre enfant récupérera cette serviette le vendredi afin que vous la laviez.**

Information inscription sur le portail famille pour les garderies et les NAPs :

Merci de ne cocher que la case de fréquentation de votre enfant

- Exemple : cas complexe inscription entre 16h45 et 17h45

➡ NAP

➡ garderie 16h45 – 17h15

➡ garderie 16h45 – 17h45

Si votre enfant est inscrit à une NAP, merci de ne pas l'inscrire à la garderie de l'après-midi. Si votre enfant sort de la garderie à 17h15, cocher uniquement garderie de 16h45 à 17h15, s'il sort de la garderie à 17h45, ne cocher que garderie de 16h45 à 17h45.

ENTOURER L'ACTIVITÉ AUX JOURS CHOISIS. (les inscriptions se font dans l'ordre de remise des dossiers)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATERNELLE	<input type="checkbox"/> Multi-activités (PS-MS-GS)	<input type="checkbox"/> Magie (GS/CP/CE1)	<input type="checkbox"/> Multi-activités (PS-MS-GS)	<input type="checkbox"/> Initiation au jeu du cirque (GS)
	<input type="checkbox"/> Initiation musicale (MS-GS)		<input type="checkbox"/> Multi-sports (MS-GS)	<input type="checkbox"/> Sophrologie (MS-GS)
PRIMAIRE	<input type="checkbox"/> Multi-sports (CP/CE1/CE2)	<input type="checkbox"/> Multi-sports (CM1/CM2)	<input type="checkbox"/> Magie (CE2/CM1/CM2)	<input type="checkbox"/> Initiation au jeu du cirque (CP/CE1/CE2/CM1/CM2)
	<input type="checkbox"/> Atelier créatif – Musique (CP/CE1/CE2/CM1/CM2)	<input type="checkbox"/> Multi-activités manuelles selon les techniques anciennes (CE1/CE2/CM1/CM2)		<input type="checkbox"/> Sophrologie (CP/CE1/CE2/CM1/CM2)
	<input type="checkbox"/> Etude surveillée (CE1/CE2/CM1/CM2)	<input type="checkbox"/> Etude surveillée (CE1/CE2/CM1/CM2)	<input type="checkbox"/> Etude surveillée (CE1/CE2/CM1/CM2)	<input type="checkbox"/> Etude surveillée (CE1/CE2/CM1/CM2)

L'inscription à un service de restauration scolaire, de garderie, de NAP ou d'Étude engage les parents mais également les enfants. Il s'agit de respecter les règles de vie et de respecter l'objectif prévu dans cette activité. Afin d'assurer le bien-être de tous, une grille de mesure d'avertissement est mise en place pour gérer des situations mettant en difficulté les groupes d'accueil.

La grille des mesures d'avertissements et de sanctions

	Type de problèmes	Manifestations principales	Mesures
Mesures d'avertissement	Refus des règles de vie en collectivité	Comportement bruyant et non policé Refus d'obéissance Remarques déplacées ou agressives	Rappel au règlement et information aux parents
		Persistance d'un comportement non policé Refus systématique d'obéissance et agressivité caractéristique	Avertissement par courrier aux parents
Sanctions disciplinaires	Non-respect des objectifs de l'activité d'accueil, Garderie, Étude et NAPS	3 avertissements par courrier envoyés aux parents sans modification de comportement	Exclusion temporaire après convocation des parents par Madame le Maire
		Comportement provocant ou insultant	
		Dégradations mineures du matériel mis à disposition	
	Menaces vis à vis des personnes ou dégradations volontaires des biens	Agressions physiques envers les autres élèves ou le personnel, dégradation importante ou vol du matériel mis à disposition	Exclusion définitive après convocation des parents par Madame le Maire

☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'approuver.

Signatures obligatoires des **parents** ou du **représentant légal** et de **l'enfant** :

**A RETOURNER EN MAIRIE
AVANT LE 20 JUILLET**



AUTORISATION DE SORTIE

Pour l'enfant :

PERSONNES HABILITÉES À PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT (*munies d'une pièce d'identité*).

Nom, Prénom :

en qualité de :

téléphone :

Nom, Prénom :

en qualité de :

téléphone :

Nom, Prénom :

en qualité de :

téléphone :

Nom, Prénom :

en qualité de :

téléphone :

Nom, Prénom :

en qualité de :

téléphone :