République Française
VILLE DE VILLENEUVE-LA-GARENNE
Département des Hauts-de-Seine

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Soutien scolaire municipal
Collège et seconde – Année scolaire 2023-2024

SOUTIEN SCOLAIRE: ……..
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION, NE PAS REMPLIR

ENFANT :

Nom : ……Prénom : ……..

Sexe : ……Age :……

Né(e) …… à ……

Collège/lycée fréquenté : ……

Classe : ……

RESPONSABLE : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom : …… Prénom : ……..

Adresse :……

Code postal : …… Ville : ……

Tél Domicile : ……

Tél Portable Père : ……

Tél Portable Mère : ……

Email : ……..

Profession Père : …… Tél : ……

Profession Mère : …… Tél : ……

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom - Prénom : …… Tél : ……..

Adresse : ……..

Nom - Prénom : …… Tél : ……..

Adresse : ……..

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS (informations à savoir…)

_____

_____

Autorisation parentale :

Je soussigné (e) : Nom : _____ Prénom :_____

- déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve les conditions générales de participation au soutien scolaire,
- certifie que mon enfant a subi les vaccinations nécessaires et obligatoires et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- j'ai noté également :
    - que mon enfant devra en permanence avoir en sa possession ses codes ENT/ ENC pour permettre à l'équipe du soutien scolaire de vérifier le travail à faire.
    - que la mairie communiquera aux établissements scolaires de la ville la liste des élèves inscrits au soutien scolaire municipal.
    - qu'en cas de comportement de mon enfant incompatible avec la vie en collectivité, son inscription au soutien scolaire pourra être suspendue, sans aucune possibilité de remboursement des frais engagés.
    - qu'en cas de non-respect des horaires du soutien scolaire, votre enfant ne pourra pas être accueilli.

IMPORTANT :

- EN CAS DE GARDE EXCLUSIVE DES ENFANTS, MERCI DE FOURNIR AU SERVICE ESPACE FAMILLE, UNE COPIE DU JUGEMENT.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le Service des Actions Educatives à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiches, etc…) les photos de mon enfant prises à l'occasion du soutien scolaire.

A _____ le _____

Signature du père ***Signature de la mère***

✍ ✍