

Accueil Périscolaire et de Loisirs

**LIEU :………………………………………………………**

**PRE-INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**

**DATE LIMITE DE RETOUR DE LA DEMANDE : vendredi 31 mars 2023**

Chers Parents

Il est déjà temps de penser à la rentrée en septembre 2023 car la liste d’attente avec les nouvelles familles s’agrandit... Aussi, il est important d’anticiper. Je vous demande donc de me communiquer la fréquentation prévisionnelle à partir de la rentrée de septembre de votre/vos enfant(s), en remplissant le coupon ci-joint.

**Nous attendons votre réponse pour le vendredi 31 mars 2023.**

Après le retour de ce document, nous vous remettrons le dossier d’inscription, à compléter afin de finaliser l’inscription de votre/vos enfant(s).

Nous restons à votre entière disposition pour de plus amples informations.

**L’équipe du Périscolaire**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Informations relatives aux enfants accueillis : *concerne uniquement les enfants déjà accueillis***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM et PRENOM de l’enfant** | **Date de naissance** | **CLASSE**  **en septembre 2023** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***COMMUNE DE RÉSIDENCE :*** ……………………………………………………..

***COMMUNE DE SCOLARISATION :*** ……………………………………………………

* **Informations relatives aux besoins d’accueil : *Cocher les cases correspondantes.***

N.B : accueil sous réserve des places disponibles.

Type d’accueil :  Régulier  Occasionnel  Sur planning *(possible uniquement selon modalités du règlement intérieur et dans la limite des places disponibles)*

**\***Sous réserve de modification des rythmes scolaires à la rentrée (exp : passage à une semaine de 4 jours scolaires).

*Actuellement : accueil possible le mercredi à midi et l’après-midi (semaine de 4.5 jours scolaires).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Périscolaire* | **LUNDI** | **MARDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |  | Impaire  (si différente) | **LUNDI** | **MARDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
| **MIDI** |  |  |  |  | **MIDI** |  |  |  |  |
| **SOIR** |  |  |  |  | **SOIR** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Extrascolaire* | **MERCREDI** | | |
|  | **Matin** | **Repas** | **Après-Midi** |
|  |  |  |

Précisions éventuelles concernant le besoin d’accueil :

Enfant en situation de handicap (PAI)

Enfant ayant besoin d’un accompagnement (AESH) au périscolaire (dossier MDPH à remettre)

Autres : ……………………………………………………………………………………………

**Date : Signature du parent :**