

**Nom et prénom de l'enfant**

**VOS AUTORISATIONS POUR L' ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

**MERCI DE REMPLIR UN IMPRIME PAR ENFANT**

**Nom et prénom des responsables légaux**

Adresse :

Téléphones : Père /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Mère /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Autres personnes pouvant récupérer votre enfant \_\_\_\_\_

En cas d'urgence personnes joignables (grands-parents, nourrice .....)

- -
- -
- -

Autorisez vous votre enfant à sortir seul après la classe ?  OUI  NON

**Transports scolaires**

Votre enfant prendra-t-il le bus ?  OUI  NON

Indiquez la ligne utilisée :

Rang du bus Jean Renoir  ndBellegarde  Quai de Saône

**Santé**

La santé de votre enfant nécessite-t-elle la mise en place d'un PAI ?  OUI  NON

*P.A.I . : La mise en place d'un PAI (Parcours d'Accueil Individualisé) est prévue pour les élèves qui, pour des raisons de santé seraient amenés à suivre des traitements médicamenteux à l'école.*

**Inscription administrative à la cantine, aux ateliers de midi et au périscolaire du soir.**

**Cantine**

Lundi  mardi  jeudi  vendredi

Externe

**Atelier de midi**

Du CE1 au CM2

(INSCRIPTION – 120 € l'année)

OUI  NON

**Périscolaire du soir**

Garderie pour tous

Ou étude surveillée du CE2 au CM2

(INSCRIPTION - 120 € /trimestre) / reconduit automatiquement.

OUI  NON

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signatures :