

Inscription de notre enfant à l'accueil extrascolaire (AES) pour l'année scolaire 2020/2021

Enfant

| | | | |
|--------------------------|-------|----------------------------|-------|
| Nom | _____ | Autres langues parlées | _____ |
| Prénom | _____ | Assurance maladie | _____ |
| Date de naissance | _____ | RC privée | _____ |
| Degré scolaire (20-21) | _____ | Pédiatre, nom et téléphone | _____ |
| École fréquentée (20-21) | _____ | Régime alimentaire spécial | _____ |
| Nationalité | _____ | Maladie, allergie | _____ |
| Langue maternelle | _____ | Autres particularités | _____ |

Fréquentation souhaitée

Début du contrat : Dès la rentrée scolaire Autre date : _____

| Unité d'accueil | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Début de matinée (06h30-09h00) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fin de matinée (09h00-12h00) | Fermé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fermé |
| Midi avec repas (11h30-14h00) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Début d'après-midi (13h00-16h00) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fin d'après-midi (15h30-18h30) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En raison du nombre restreint de places dans les accueils, nous vous prions de bien vouloir annoter un "P" pour les unités prioritaires.

Statut irrégulier : réservé uniquement aux parents ayant des horaires variables (preuve obligatoire)

Autorisations

Photographie

Notre enfant peut apparaître sur des photographies réalisées dans le cadre des activités de l'accueil destinées à un usage interne. En aucun cas ces documents ne seront diffusés à des tiers. oui non

Trajets accueil-maison

Notre enfant rentre seul à la maison (horaires à communiquer à l'accueil). Nous venons chercher notre enfant à l'accueil.

Autre(s) personne(s) : nom, prénom et téléphone : _____

Trajets école-accueil

Notre enfant est sous la responsabilité du personnel de l'accueil pour les trajets.

Notre enfant effectue les trajets seul, déchargeant ainsi le personnel de l'accueil de sa responsabilité.

Autorisation de quitter l'accueil à matin: 7h_____ après-midi: 13h_____

Qui contacter en cas de non-réponse des parents ?

Nom, prénom _____ Lien de parenté, ou autre _____

Téléphone portable _____ Téléphone fixe _____

Composition du ménage

- Notre enfant a déjà fréquenté l'accueil extrascolaire, veuillez reprendre les données existantes.
 Nos données ont changé, nous les mettons à jour ci-dessous.

Parent

Nom, prénom _____
Date de naissance _____
Adresse _____
NPA, localité _____
Téléphone fixe _____
Téléphone portable _____
E-mail _____
Nationalité _____
Langue maternelle _____

2ème parent ou concubin

Nom, prénom _____
Date de naissance _____
Adresse _____
NPA, localité _____
Téléphone fixe _____
Téléphone portable _____
E-mail _____
Nationalité _____
Langue maternelle _____

Autre(s) enfant(s) à charge du ménage

| Nom | Prénom | Date de naissance | Statut (étudiant, apprenti, autre) |
|-----|--------|-------------------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sans attestation d'études ou d'apprentissage en notre possession, pour les enfants de plus de 16 ans, il ne sera pas tenu compte de la notion « enfant à charge » lors de l'établissement du tarif. Aucun rétroactif ne sera effectué.

Données complémentaires

Parent

Activité salariée taux d'activité _____ %
 indépendante taux d'activité _____ %

Localité employeur _____

Téléphone professionnel _____

Autre chômage études AI service social

Etat civil marié/pacsé séparé/divorcé veuf célibataire

Concubinage depuis le _____

Pensions alimentaires * : aucune reçues CHF _____ versées CHF _____

Autres ressources _____ Montant CHF _____

financières * (bourse _____ Montant CHF _____
d'études, rentes, etc..) _____ Montant CHF _____

* justificatif obligatoire

Pour toute information, veuillez consulter les règlements de l'accueil extrascolaire.

Tous les formulaires concernant l'accueil extrascolaire sont disponibles sous format PDF sur le site Internet de la Ville de Fribourg.

Lien : <https://www.ville-fribourg.ch/ecoles-formation/accueil-extrascolaire>

Nous avons pris connaissance des conditions de l'accueil extrascolaire et de ses règlements, nous en acceptons toutes les modalités et nous certifions que les renseignements donnés sont exacts.

Date : _____

Signature : _____