



Mairie de Feytiat

Services Périscolaires
Ecole élémentaire F. Buisson

Année scolaire 2017-2018

ECOLE ELEMENTAIRE

FORMULAIRE UNIQUE DE LIAISON
ATELIERS PERISCOLAIRES

Agents
référents :
J Vézine
S Schweitzer
E Périchon

Dernière
actualisation :
16-05-2017

Demande traitée par :

Copies :

Cadre réservé à l'administration :

Ce document permet d'établir, tout au long de l'année, une communication transversale entre les familles et les responsables des services périscolaires (Ateliers culturels, sportifs, aide aux devoirs et garderies).

Il remplace les écrits rédigés sur papier libre. **Merci de bien vouloir compléter ce formulaire de la manière la plus précise**, celle qui nous permettra de vous le retourner rapidement avec une réponse adaptée à votre demande.

Enfant concerné : **NOM** **Prénom** : **Classe** :

ABSENCE (1) : Date de l'absence prévue : ... / ... / ...
➤ Motif de l'absence (précisez ci-dessous et joindre justificatif ex : rendez-vous médical, changement d'emploi du temps professionnel, ...) :

(1) Dans le cadre du DUI, vous vous êtes engagé pour l'inscription de votre enfant aux activités périscolaires. **Toute absence doit donc être systématiquement signalée.**

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

ANNULATION D'INSCRIPTION :
➤ Date souhaitée de l'annulation : ... / ... / ...
➤ Motif de l'annulation :

(Merci de préciser l'activité concernée en cochant les cases correspondantes) :

Aide aux devoirs Atelier culturel ou sportif : 16h15-17h15 17h15-18h15

Jour concerné : **Lundi** **Mardi** **Jeudi** **Vendredi**

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

Réponse apportée :

➤ Votre demande d'annulation a été acceptée. Date : ... / ... / ... Nom et signature :

DEMANDE D'INSCRIPTION (2) :

➤ Période souhaitée de la nouvelle inscription : P1 (septembre à décembre) P2 (janvier à mars) P3 (avril à juin)

(Merci de préciser l'activité concernée en cochant les cases correspondantes) :

Aide aux devoirs Atelier culturel ou sportif : 16h15-17h15 17h15-18h15

Jour concerné : **Lundi** **Mardi** **Jeudi** **Vendredi**

(2) Une réponse positive ne pourra être donnée qu'après étude des possibilités d'accueil à la date de la demande.

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

Réponse apportée :

Oui à compter du ... / ... / ... **Non** motif :

Date : ... / ... / ... Nom et signature :

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT (3) :

Date de l'absence prévue : ... / ... / ...

➤ Nom et Prénom du responsable de l'enfant Téléphone

➤ Nom et Prénom de la personne autorisée à récupérer l'enfant
 Téléphone

➤ Lien de parenté avec l'enfant.....

(3) La personne autorisée devra obligatoirement justifier son identité (Carte Nationale d'Identité, Passeport,...)

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :