Ville de Besançon Direction Éducation Service Inscriptions	**DEMANDE D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE ET AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES** Année scolaire 2022/2023

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE INSCRIPTIONS	
Date d'arrivée : ❑ Accueil ❑ Courrier ❑ Mail	**N° DOSSIER**
NP/P ❑ IMP ❑ PAI	Scolaire saisi ❑ Périscolaire(s) saisi(s) ❑ Dossier saisi ❑

Inscription dématérialisée possible sur le site : besancon.fr

La date limite de retour des dossiers est le 8 avril 2022

ÉCOLE POUR L'ANNÉE 2022/2023	
	❑ Maternelle ❑ Élémentaire
NIVEAU POUR L'ANNÉE 2022/2023	❑ TPS ❑ PS ❑ MS ❑ GS ❑ CP ❑ CE1 ❑ CE2 ❑ CM1 ❑ CM2 ❑ Autre

ENFANT

Nom			
Prénom			
Sexe	❑ Masculin ❑ Féminin		
Né(e) le			
Lieu de naissance			
Département		Pays	
Dernière école fréquentée			

Autorité parentale	❑ Conjointe ❑ Mère ❑ Père ❑ Autre
Garde de l'enfant	❑ Conjointe ❑ Mère ❑ Père ❑ Garde partagée ❑ Autre

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE
Votre enfant bénéficie-t-il ou va-t-il bénéficier d'un projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ❑ oui ❑ non Si oui, merci de compléter la fiche sanitaire jointe au dossier.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

RESPONSABLE LÉGAL 1 / (Parent 1)			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Lien avec l'enfant	❑ Père ❑ Mère ❑ Tuteur, Tutrice		
Adresse			
Téléphone Portable		Téléphone fixe	
Mail	@		
Situation familiale	❑ célibataire ❑ marié(e) ❑ pacsé(e) ❑ vie maritale ❑ divorcé(e) ❑ séparé(e) ❑ veuf(ve)		
Situation professionnelle*	❑ en activité ❑ en recherche d'emploi ❑ étudiant(e) ❑ autre		
N° allocataire**			
CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 1 (si différent du responsable légal 2)			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Téléphone portable	
Situation professionnelle*	❑ en activité ❑ en recherche d'emploi ❑ étudiant(e) ❑ autre		

* Merci de joindre un justificatif
** Merci de joindre une attestation de quotient familial délivrée par la CAF

RESPONSABLE LÉGAL 2 / (Parent 2)			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Lien avec l'enfant	❑ Père ❑ Mère ❑ Tuteur, Tutrice		
Adresse			
Téléphone Portable		Téléphone fixe	
Mail	@		
Situation familiale	❑ célibataire ❑ marié(e) ❑ pacsé(e) ❑ vie maritale ❑ divorcé(e) ❑ séparé(e) ❑ veuf(ve)		
Situation professionnelle*	❑ en activité ❑ en recherche d'emploi ❑ étudiant(e) ❑ autre		
N° allocataire**			
CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 2 (si différent du responsable légal 2)			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Téléphone portable	
Situation professionnelle*	❑ en activité ❑ en recherche d'emploi ❑ étudiant(e) ❑ autre		

* Merci de joindre un justificatif
** Merci de joindre une attestation de quotient familial délivrée par la CAF

Protection des données

Pour permettre à la Ville de Besançon de traiter votre demande et d'exercer ses missions ou ses attributions de service public, vous voudrez bien compléter et signer le présent formulaire.
Vos données seront traitées par la Direction de l'Éducation afin de gérer l'inscription de votre enfant dans une école publique bisontine ou à un accueil périscolaire. Aucun traitement n'est effectué ni aucune donnée traitée en dehors de l'Union Européenne. Vos données seront conservées pour une durée n'excédant pas la durée de scolarité de votre enfant puis archivées, supprimées ou vous seront restituées selon les cas, dans le respect des prescriptions légales applicables.
En vertu du Règlement Européen du 27 avril 2016 (RGPD) et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés modifiée, et sous réserve du respect des règles applicables spécifiquement à votre demande, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et solliciter la portabilité de vos données.
Pour exercer vos droits et poser toute question, vous pouvez vous adresser à la Ville de Besançon, Directions de l'Éducation, 2 rue Mégevand, 25000 BESANCON ou utiliser le formulaire de contact en vous connectant sur la plateforme Besançon e-moi. Vous pouvez également saisir le Correspondant à la protection des données personnelles de la Ville de Besançon à l'adresse suivante : dpo@grandbesancon.fr. Vous pouvez effectuer toute réclamation auprès de la CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél : 01 53 73 22 22 – www.cnil.fr.

PRÉ-INSCRIPTION AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

FRÉQUENTATION DEMANDÉE

Accueil du matin (avant l'école)	**Accueil du midi** (avec restauration scolaire, accueil payant)	**Accueil de l'après-midi** (Accueil payant, droit d'entrée annuel)
❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi À compter : ❑ de la rentrée de septembre ❑ du :...../...../20.....	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi À compter : ❑ de la rentrée de septembre ❑ du :...../...../20.....	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi À compter : ❑ de la rentrée de septembre ❑ du :...../...../20.....

Toute absence d'un service durant deux semaines consécutives sans justificatif entraîne la radiation automatique de ce service.

INSCRIPTION À LA NAVETTE SCOLAIRE**

** Le transport en navette concerne uniquement les enfants scolarisés à l'élémentaire Bregille ou à la maternelle des Prés de Vaux mais domiciliés loin de l'école ; les enfants scolarisés à la maternelle Tristan Bernard et les enfants de PS et MS du périmètre de Montboucons scolarisés à Kennedy.
Il n'y a pas de transport le midi.

L'enfant est : Scolarisé à **Kennedy** (PS et MS) Domicilié périmètre M**ontboucons**	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	**Montboucons** **Kennedy**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	**Kennedy** **Montboucons**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
L'enfant est : Scolarisé à **Bregille** Domicilié près de **Prés de Vaux**	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	**Prés-de-Vaux** **Bregille**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	**Bregille** **Prés-de-Vaux**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
L'enfant est : Scolarisé à **Prés-de-Vaux** Domicilié près de **Bregille**	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	**Bregille** **Prés-de-Vaux**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	**Prés-de-Vaux** **Bregille**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
L'enfant est scolarisé à la maternelle **Tristan Bernard**	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	**Bernard élém** **Bernard**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	**Bernard** **Bernard élém**	❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Jeudi ❑ Vendredi

FACTURATION DES ACCUEILS PÉRISCOLAIRES, PRÉCISER QUI EST LE PAYEUR
(Le payeur doit obligatoirement signer le dossier)

- ❑ **Responsable légal 1** ou conjoint domicilié dans le même foyer
- ❑ **Responsable légal 2** ou conjoint domicilié dans le même foyer.
- ❑ **Facturation partagée** : joindre un courrier signé des 2 responsables légaux ou ordonnance du juge.
- ❑ **Tiers** (organismes, autre personne...) : joindre une attestation de prise en charge.

En cas d'impayés, la Ville de Besançon suspendra l'admission à tous les services périscolaires et le Trésor Public engagera des poursuites à l'encontre du destinataire des factures.

MODE DE PAIEMENT ET TARIFICATION DE L'ACCUEIL DU MIDI AVEC RESTAURATION SCOLAIRE ET DU DROIT D'ENTRÉE A L'ACCUEIL DE L'APRÈS-MIDI

Prélèvement bancaire : ❑ oui ❑ non

Si oui, s'agit-il
❑ d'un renouvellement de prélèvement sur le même compte bancaire qu'en 2022/2023
❑ d'une première demande ou d'un changement de compte*

* Merci de joindre un RIB accompagné d'un formulaire d'autorisation de prélèvement

Tarification des accueils périscolaires : merci de fournir une attestation de quotient familial ou votre avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020. Si vous ne souhaitez pas fournir ces documents, merci de cocher la case ci-dessous.

❑ Je ne souhaite pas transmettre mon quotient familial et le tarif maximal me sera donc appliqué.

PIÈCES À FOURNIR

MERCI DE JOINDRE DES PHOTOCOPIES

Les pièces demandées sont à fournir chaque année, les situations familiales pouvant évoluer.

POUR LES DEMANDES D'INSCRIPTION A L'ECOLE

Documents obligatoires

> Acte de naissance de l'enfant ou livret de famille (pages parents + page enfant, un seul exemplaire si plusieurs dossiers)

> Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture énergie, quittance de loyer, bail, un seul exemplaire)

Documents à fournir selon la situation

> Tout document justifiant un éventuel changement de situation familiale ayant une incidence sur la garde de l'enfant ou l'autorité parentale (ex : ordonnance du juge en cas de séparation, un seul exemplaire)

> Certificat de radiation de l'ancienne école si changement d'école

> Fiche sanitaire 2022-2023 uniquement pour les enfants bénéficiant d'un PAI

POUR LES DEMANDES D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS PERISCOLAIRES

Documents obligatoires

> Fiche sanitaire 2022-2023+ date des derniers vaccins obligatoires (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Coqueluche, Haemophilus influenzae de type b (HIB), Hépatite B, Pneumocoque, Méningocoque C, Rougeole-Oreillons-Rubéole)

> Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire 2022-2023 (ce document peut être fourni à la rentrée)

> Justificatif de l'indisponibilité du responsable légal et de son conjoint à prendre en charge les enfants durant l'accueil périscolaire (dernier bulletin de salaire, contrat de formation, attestation de pôle emploi ou document justifiant d'une situation particulière : situation familiale, de santé, handicap ….).

Documents à fournir selon la situation

> Attestation de quotient familial délivrée par votre caisse d'allocation familiale (CAF) ou par tout autre organisme ou avis d'imposition 2021 sur les revenus de 2020 si votre quotient familial n'est pas disponible (un seul exemplaire)

> Si demande de prélèvement automatique : RIB et imprimé de prélèvement complété et signé (un seul exemplaire)

> Dans le cadre d'une facturation partagée, courrier signé de chacun des parents, précisant qu'il accepte de prendre en charge 50% des frais de restauration scolaire

IMPORTANT

La demande d'inscription aux accueils périscolaires est acceptée lorsque :

- Le dossier complet a été remis dans les délais
- La famille est à jour du paiement des factures de périscolaires
- La Ville est en mesure d'assurer la sécurité de l'enfant dans le respect des différentes réglementations relatives aux accueils collectifs de mineurs, aux établissements recevant du public et à la maîtrise sanitaire en matière de fabrication, de livraison et de service des repas.

RÈGLEMENT

Je (nous) soussigné(e)(s) ……

- atteste (attestons) **avoir pris connaissance des règlements des accueils périscolaires et en accepter toutes les dispositions,**

- certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage (engageons) à signaler tout changement au Service Inscriptions de la Direction Éducation.

À ……, le …../…../20…..

Signature du (des) responsable(s) légal (aux)

Les dossiers sont à retourner par courrier ou à déposer sur place avant le 8 avril 2022

À la Mairie de Besançon – Direction Éducation – 2, rue Mégevand –
25034 BESANCON CEDEX – Entrée E1. Tél : 03 81 61 52 40 -
Tous les jours de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30 sauf le jeudi matin

Besançon
www.besancon.fr
DIRECTION DE L'EDUCATION

FICHE SANITAIRE 2022-2023

Ce document sera transmis aux équipes d'animation périscolaire sur site, au service de réussite éducative de la direction de l'éducation pour le suivi des PAI et au service restauration pour l'ajustement des commandes de repas. Il permet de leur délivrer les informations nécessaires à une prise en charge de votre enfant en toute sécurité.

Enfant

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : …… / …… / …… Sexe : ……

Ecole : ……

Inscription demandée aux accueils périscolaires : □ du matin □ du midi □ de l'après-midi

1 – Responsable de l'enfant

Parent 1
Nom : …… Prénom : ……
Adresse : ……
Tél. (dom, port, travail) : …… Mail :……
Nom de l'employeur : ……

Parent 2
Nom : …… Prénom : ……
Adresse : ……
Tél. (dom, port, travail) : …… Mail :……
Nom de l'employeur : ……

Pour tout changement de coordonnées, nous vous remercions de prévenir le service périscolaire et le service Accueil et Inscriptions.

2 – Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant (une personne minimum requise)

Nom : …… Nom : …… Nom : ……
Prénom : …… Prénom : …… Prénom : ……
Tél. portable : …… Tél. Portable : …… Tél. portable : ……
Lien avec l'enfant : …… Lien avec l'enfant : …… Lien avec l'enfant : ……

Le cas échéant, personne non autorisée à venir chercher mon enfant (Attention : cette indication doit être accompagnée d'un acte de décision de justice) : ……

3 – Départ après l'accueil périscolaire de l'après-midi (Uniquement pour les enfants d'école élémentaire)

Mon enfant peut partir seul à la fin de l'accueil de l'après-midi :

☐ Oui entre 16h45 et 17h ☐ Oui à 18h ☐ Non

Si oui, quels jours ? ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

4 – Eviction alimentaire

Je ne souhaite pas que mon enfant mange : ☐ de viande de porc ☐ de viande

5 – Autorisations

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : ☐ Oui ☐ Non

J'autorise la prise de vue ainsi que la publication de l'image, du nom, et de la voix de mon enfant : ☐ Oui ☐ Non

6 – Renseignements complémentaires d'ordre médical concernant votre enfant :

Votre enfant porte-il : □ des lentilles □ des lunettes

Votre enfant a-t-il besoin d'une prise en charge particulière ? Si oui, bénéficie-t-il ou va-t-il bénéficier d'un projet d'Accueil Individualisé (**PAI**) ? *Un **PAI** concerne la **santé de l'enfant**, médicaments ou mesures particulières relativement à l'accueil scolaire et périscolaire (matin, midi ou après-midi)*	□ Oui □ Non □ Oui □ Non
Votre enfant présente-t-il une **allergie alimentaire** ? Si oui, précisez : …… Si oui, le médecin a-t-il prescrit une trousse d'urgence ?	□ Oui □ Non □ Oui □ Non
Votre enfant présente-t-il une **autre maladie nécessitant la prise de médicament** tous les jours ou en urgence sur le **temps périscolaire** (ceci ne concerne pas la prise occasionnelle de médicaments) ?	□ Oui □ Non
Votre enfant présente-t-il un handicap qui nécessite des mesures particulières sur le temps scolaire ou périscolaire ? Si oui, sur quel temps d'accueil ?	□ Oui □ Non □ matin □ midi □ après-midi
Votre enfant est-il accompagné par un Accompagnant d'Elève en Situation de Handicap (AESH) en temps scolaire ? Si oui, joindre la **notification MDPH** le cas échéant.	□ Oui □ Non

Autre recommandation particulière concernant votre enfant (ex : port de prothèses, fragilité particulière….) :

---

7 – Vaccinations (Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires pour tous les enfants	Oui	Non	Dates des derniers rappels
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)	□	□	
Coqueluche	□	□	
Autres vaccins obligatoires pour les enfants nés à partir de 2018	**Oui**	**Non**	**Date des derniers rappels**
Haemophilus influenzae de type b (HIB)	□	□	
Hépatite B	□	□	
Pneumocoque	□	□	
Méningocoque C	□	□	
Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR)	□	□	

Si votre enfant n'a pas été vacciné, joindre un certificat médical de contre-indication.

8 – Assurance

Compagnie d'assurance scolaire / extrascolaire : ……..
N° de contrat : ……

Je soussigné(e)…….responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Fait à …… le …… Signature :

En complétant et signant le présent formulaire, vous manifestez votre consentement à la collecte, puis au traitement par la Ville de Besançon de vos données à caractère personnel dans les conditions ci-après.
La Ville de Besançon recueille ici vos données à caractère personnel pour lui permettre d'accomplir les prestations objet du contrat ou du service souscrit par vos soins. Vos données seront traitées par la Direction de l'Éducation afin d'organiser les accueils périscolaires. Aucun traitement n'est effectué ni aucune donnée traitée en dehors de l'Union Européenne. Vos données seront conservées pour une durée de deux ans puis archivées, supprimées ou vous seront restituées selon les cas. En vertu du Règlement Européen du 27 avril 2016 (RGPD) et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et solliciter la portabilité de vos données. Pour exercer vos droits et poser toute question, vous pouvez vous adresser à la Ville de Besançon, Directions de l'Éducation, 2 rue Mégevand, 25000 BESANCON. Vous pouvez également saisir le Correspondant à la protection des données personnelles de la Ville de Besançon à l'adresse suivante : dpo@grandbesancon.fr. Vous pouvezeffectuer toute réclamation auprès de la CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél : 01 53 73 22 22 – www.cnil.fr.