



COMMUNE DE GIBLOUX

Accueil extrascolaire

VACANCES ÉTÉ 2024

Inscription d'un enfant à l'AES

(Remplir un formulaire par enfant)

A retourner à l'Administration scolaire et extrascolaire, Rte de Fribourg 5, 1726 Farvagny ou par courriel à admin.scolaire@commune-gibloux.ch
jusqu'au 5 mai 2024

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Domicile : _____

Classe / lieu : _____

Plages horaire souhaitées, selon les modalités suivantes :

- Inscription à la demi-journée minimum
- Horaire :

matin	arrivée dès 7h00 jusqu'à 8h00
	départ dès 11h30 jusqu'à 12h00
midi	arrivée dès 11h30
après-midi	arrivée dès 13h00 jusqu'à 13h30
	départ dès 17h00 jusqu'à 18h30

SEMAINE DU 8 AU 12 JUILLET 2024 À FARVAGNY

	Lundi 08.07.2024	Mardi 09.07.2024	Mercredi 10.07.2024	Jeudi 11.07.2024	Vendredi 12.07.2024
Matinée : 7h00 – 11h30					
Midi : 11h30 – 13h00 repas					
Après-midi : 13h00 – 18h30					

SEMAINE DU 12 AU 16 AOÛT 2024 À FARVAGNY

	Lundi 12.08.2024	Mardi 13.08.2024	Mercredi 14.08.2024	Jeudi 15.08.2024	Vendredi 16.08.2024
Matinée : 7h00 – 11h30				FERME Assomption	
Midi : 11h30 – 13h00 repas					
Après-midi : 13h00 – 18h30					

SEMAINE DU 19 AU 21 AOÛT 2024 À FARVAGNY

	Lundi 19.08.2024	Mardi 20.08.2024	Mercredi 21.08.2024
Matinée : 7h00 – 11h30			
Midi : 11h30 – 13h00 repas			
Après-midi : 13h00 – 18h30			

Adresse pour l'envoi de la facture :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____



COMMUNE DE GIBLOUX

Accueil extrascolaire

Renseignements personnels

(Ces renseignements seront traités de manière confidentielle)

Renseignements concernant les parents / responsable légal :

Nom du père : _____	Nom de la mère : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Etat civil : _____	Etat civil : _____
Rue, numéro : _____	Rue, numéro : _____
NPA, localité : _____	NPA, localité : _____
Tél. privé : _____	Tél. privé : _____
Tél. professionnel : _____	Tél. professionnel : _____
Mobile : _____	Mobile : _____
Adresse e-mail : _____	Adresse e-mail : _____

Qui contacter en cas de nécessité et/ou d'urgence ?

Nom : _____	Tél. privé : _____
Prénom : _____	Tél. professionnel : _____
Lien avec l'enfant : _____	Mobile : _____

Renseignements sur la santé de l'enfant inscrit :

Souffre-t-il d'une maladie particulière ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, laquelle ? _____		
Est-il actuellement sous traitement médical ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, lequel ? _____		
Présente-t-il des allergies ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, lesquelles ? _____		
Suit-il un régime alimentaire particulier ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, lequel ? _____		

Selon les directives du Service de l'Enfance et de la Jeunesse et du médecin cantonal, le personnel de l'accueil ne donne aucun produit thérapeutique à un enfant.

En cas d'urgence médicale, les parents seront appelés en premier lieu. Si nécessaire, il sera fait appel à un médecin ou à une ambulance, celle-ci aux frais des parents.



COMMUNE DE GIBLOUX

Accueil extrascolaire

Nom, adresse et tél. du médecin traitant :

Caisse maladie et son siège :

Assurance-accident et son siège :

Photographies

J'accepte / nous acceptons que mon / notre enfant soit photographié par le personnel de l'AES lors de certaines activités. Ces photographies restent la propriété de l'accueil et seront consignées dans un album.

Oui non

Important

Nous vous prions de joindre au dossier TOUS les documents suivants, SANS QUOI L'INSCRIPTION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE

- 1) Formulaire d'inscription entièrement complété
- 2) Règles de vie signées par l'enfant et les parents
- 3) Dernier avis de taxation fiscale du groupe familial, mariés ou concubins, même si l'un des deux n'est pas le parent de l'enfant (tout justificatif non reçu implique le tarif maximum.)

Les parents qui ont déjà transmis les documents mentionnés aux points 2 et 3 avec l'inscription pour l'année scolaire 2023/2024 ne sont pas tenus de les transmettre à nouveau.

Une confirmation d'inscription vous sera envoyée dans les plus brefs délais, et uniquement si le dossier est complet.

J'ai/nous avons pris connaissance des conditions de l'accueil et de son règlement et je/nous certifie/certifions que les renseignements donnés sont exacts.

Lieu et date : _____ Signature(s) : _____