



Formulaire d'inscription à l'accueil extrascolaire (AES)

Pour l'année scolaire 2021-2022

Pour toutes les personnes intéressées, merci de remplir une inscription par enfant et de l'adresser à l'administration communale, Route de la Gruyère 118, 1648 Hauteville

• COORDONNÉES DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse complète : _____

Degré scolaire (rentrée 2020) : 1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H

• COORDONNÉES DES PARENTS

Nom/prénom de la mère : _____ Nom/prénom du père : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

NPA/Localité : _____ NPA/Localité : _____

Profession : _____ Profession : _____

☎ privé : _____ ☎ privé : _____

☎ natel : _____ ☎ natel : _____

☎ Professionnel : _____ ☎ Professionnel : _____

E-mail : _____

Adresse de facturation : _____

Qui faut-il avertir en cas d'absence du père et de la mère : _____

☎ : _____

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant : _____

Autorisation parentale d'intervention, de prise en charge en cas de blessures, urgence médicale etc. par le personnel de l'accueil extrascolaire

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Assurance maladie : _____

Assurance accident: _____

Assurance RC : _____

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ? oui non

Si oui, lequel ? _____

A-t-il des allergies ? oui non

Si oui, lesquelles ? _____

Souffre-t-il d'une maladie particulière ? oui non

Si oui, précisez le type _____

Est-il sous traitement médical ? oui non

Si oui, précisez le type _____

Autorisons à donner à notre enfant en cas de blessures bénignes, douleurs et piqûres :

	Oui	Non
Dalfagan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bépanthène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arnica granules 9 CH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parapic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (144) en cas de nécessité

Nous donnons notre autorisation : oui non

Date :

Signature des parents :

Formulaire d'inscription à l'AES

Page 2

GRILLE PROVISOIRE D'OUVERTURE DE L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE

Prénom de l'enfant	Date de naissance	Degré scolaire (2021-2022)

Merci de noter d'une croix les heures de présence souhaitées pour votre enfant.

Horaires souhaités		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	06h45-07h45 Petit déjeuner Fr. 12.-*					
Matin	07h45-11h30 Alternance Fr. 30.-*					
Midi	11h30-13h30 Fr. 15.-* Repas de midi Fr. 8.50					
Après-midi	13h30-15h25 Alternance Fr. 18.-*					
Soir	15h25-18h00 Goûter Fr. 23.-*					

*Les enfants de l'école enfantine bénéficient d'un soutien cantonal

- Mon enfant sera placé à l'accueil de manière régulière**
- Mon enfant sera placé à l'accueil de manière irrégulière**

Remarque éventuelle :

.....

Un montant de fr. 50.00/par enfant sera perçu lors de l'inscription pour la gestion du dossier et diverses petites fournitures

Par leur signature, le (les) parent (s) déclare inscrire son enfant et s'engagent à remplir les obligations découlant du règlement communal ainsi que du règlement d'application.

Date : Signature des parents :