

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE ET DE LOISIRS

Structure :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION - Date de la réception de la demande :

FORMULAIRE DE DEMANDE D' INSCRIPTION - RENTREE 2026

Date limite de dépôt de demande : 27 mars 2026

Pour toute demande d'accueil, ce formulaire d'expression des besoins doit être **complété et retourné**, accompagné des **justificatifs** nécessaires afin que la demande puisse être enregistrée. Les places sont attribuées en fonction des **conditions d'admission** définis avec la collectivité et dans la limite des places disponibles. Une réponse écrite sera apportée mi-mai à l'issue de l'instruction des demandes.

RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Commune :
☎ :
@ :
Profession :
Lieu de travail :

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Commune :
☎ :
@ :
Profession :
Lieu de travail :

Situation familiale : ☐ Mariage / PACS / Concubinage ☐ Séparé / Parent isolé

ENFANT 1 :

☐ 1ère inscription ☐ Réinscription

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2026 :

ENFANT 2 :

☐ 1ère inscription ☐ Réinscription

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2026 :

ENFANT 3 :

☐ 1ère inscription ☐ Réinscription

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2026 :

ENFANT 4 :

☐ 1ère inscription ☐ Réinscription

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Ecole fréquentée :
Classe en septembre 2026 :

INFORMATIONS RELATIVES À L'ACCUEIL DE L'ENFANT :

Type de contrat : ☐ Régulier (fixe à l'année) ☐ Occasionnel (à votre demande sous réserve de place disponibles)

Périscolaire		Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi		Structure d'accueil
		Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	Midi	Après-midi	
Enfant 1	Semaine paire									
	Semaine impaire									
Enfant 2	Semaine paire									
	Semaine impaire									
Enfant 3	Semaine paire									
	Semaine impaire									
Extrascolaire		Mercredi			Structure d'accueil					
		Matin	Midi	Après-midi						
Enfant 1	Semaine paire				☐	HILSENHEIM	☐ Situation de handicap / Allergie (PAI)			
	Semaine impaire				☐	MARCKOLSHEIM				
Enfant 2	Semaine paire				☐	HILSENHEIM	☐ Besoin d'AESH au périscolaire (dossier MDPH à remettre)			
	Semaine impaire				☐	MARCKOLSHEIM				
Enfant 3	Semaine paire				☐	HILSENHEIM	☐ Autres :			
	Semaine impaire				☐	MARCKOLSHEIM				

Eventuelles précisions sur l'accueil :

- ☐ Situation de handicap / Allergie (PAI)
- ☐ Besoin d'AESH au périscolaire (dossier MDPH à remettre)
- ☐ Autres :

⇒ Justificatifs à joindre pour faire valoir les critères priorités :

⇒ - Justificatif de domicile

Date :

Signature :