

## Cycle 2-4

**L'ENFANT**

Nom	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Prénom	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Matricule	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Nationalité	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin			
Langue(s) parlée(s) par l'enfant	Lux. <input type="checkbox"/>	Fran. <input type="checkbox"/>	All. <input type="checkbox"/>	Port. <input type="checkbox"/>	Ital. <input type="checkbox"/>
Autres, à préciser	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Religion	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Votre enfant porte-t-il encore des couches (pampers) ?				Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il des frères et sœurs ? (nom + âge)	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

**À LA MAISON RELAIS**

Differdange  
  Fousbann  
  Lasauvage  
  Niederkorn  
  Oberkorn  
  Woier

**PENDANT LES PÉRIODES SCOLAIRES 2019-2020 AUX PLAGES SUIVANTES :**

Plages d'inscription	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil I    06:30-07:00					
Accueil II   07:00-08:00					
Repas I       12:00-14:00					
Repas II      12:30-12:45					
Repas III     12:45-13:45					
Foyer I       13:45-15:45					
Foyer II      15:45-17:45					
Fermeture   17:45-18:45					

**Irrégulier selon plan** (obligation de fournir des plans de travail toutes les fins de mois)

Vous êtes priés de cocher uniquement les cases dont vous avez réellement besoin. Une réduction n'étant plus possible par la suite pour le mois de septembre 2019.

Je serai informé(e) par écrit dans les meilleurs délais si ma demande est retenue. Je suis au courant que toutes les places cochées me seront facturées. J'ai pris connaissance que cette inscription reste valable jusqu'à l'annulation de ma part ou d'un changement de la part de l'administration communale (modalités stipulées au contrat d'accueil).

**L'ENFANT PRÉSENTE-IL DES PROBLÈMES DE SANTÉ À L'HEURE ACTUELLE?**
 L'enfant ne présente pas de problème de santé particulier.

 L'enfant présente le(s) problème(s) suivant(s):

**EST-CE QUE L'ENFANT DOIT PRENDRE UN MÉDICAMENT?**
 Non

 Si oui, le(s) quel(s)

**L'ENFANT A-T-IL :**

- des allergies ?
- des intolérances à certains aliments ?
- des allergies à certains médicaments (pénicilline, etc.) ?
- d'autres allergies (animaux, pollens) ?

 Non

 Si oui, précisez



Type de réaction:

**L'ENFANT A BESOIN D'UN MENU SPECIAL (sans gluten, sans lactose, sans porc, ...):**

**LA PARTICIPATION À CERTAINES ACTIVITÉS SPORTIVES LUI EST-ELLE FORMELLEMENT INTERDITE PAR SON MÉDECIN TRAITANT?**

(si oui, précisez et ajoutez un certificat médical)


 Je certifie que l'enfant est en bonne santé et à jour de toutes les vaccinations (tétanos en particulier)

# IMPORTANT!

Pour éviter tout incident, veuillez remettre un certificat médical en cas de maladie ou d'allergie lors de l'inscription de votre enfant.

 J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités dans le pays, organisées par la Maison relais, pendant l'année scolaire 2019-2020. Les responsables me donnent toutes les informations relatives à cette activité quelques jours à l'avance.

 Oui, je donne mon accord que l'enfant soit pris en photo lors des manifestations des maisons relais de la Ville de Differdange, ainsi qu'à la publication de ces photographies dans la presse ou dans tout autre but non-commercial lié directement aux manifestations, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

 Non, je ne donne pas mon accord que mon enfant soit pris en photo.

**INFORMATIONS SUR LES PARENTS / TUTEURS**

<p>Nom <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Lien de parenté <input type="checkbox"/> mère  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> père  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> conjoint  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> belle-mère  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> beau-père  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> tuteur → <input type="checkbox"/> jugement  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <p>État civil <input type="checkbox"/> célibataire: en concubinage  avec <input style="width: 60%;" type="text"/>  <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacs  <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> divorcé(e)  (pièces à joindre)  <input type="checkbox"/> en instance de divorce depuis  le <input style="width: 60%;" type="text"/>  (pièces à joindre)</p> <p>Rue/numéro <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Localité L- <input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>GSM <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Tél. travail <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>vivant avec l'enfant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  autorité parentale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  droit de garde oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  autorisé à reprendre oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  l'enfant (<b>jugement à joindre, si existant</b>)  à contacter en cas  d'urgence oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> </p>	<p>Nom <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Lien de parenté <input type="checkbox"/> mère  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> père  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> conjoint  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> belle-mère  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> beau-père  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <input type="checkbox"/> tuteur → <input type="checkbox"/> jugement  <input style="width: 80%;" type="text" value="matricule:"/>  <p>État civil <input type="checkbox"/> célibataire: en concubinage  avec <input style="width: 60%;" type="text"/>  <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacs  <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> divorcé(e)  (pièces à joindre)  <input type="checkbox"/> en instance de divorce depuis  le <input style="width: 60%;" type="text"/>  (pièces à joindre)</p> <p>Rue/numéro <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Localité L- <input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>GSM <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Tél. travail <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>vivant avec l'enfant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  autorité parentale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  droit de garde oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  autorisé à reprendre oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  l'enfant (<b>jugement à joindre, si existant</b>)  à contacter en cas  d'urgence oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> </p>
---	---

**PERSONNES AYANT LE DROIT DE REPRENDRE L'ENFANT (AUTRES QUE LES PARENTS)**

**Nous déclinons toute responsabilité si la personne accompagnatrice n'a pas atteint l'âge de 18 ans.**

Nom et Prénom *	<input type="text"/>	
Rue et Numéro	<input type="text"/>	
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>	
GSM	<input type="text"/>	
* veuillez joindre une copie de la carte d'identité		

Nom et Prénom *	<input type="text"/>	
Rue et Numéro	<input type="text"/>	
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>	
GSM	<input type="text"/>	
* veuillez joindre une copie de la carte d'identité		

Nom et Prénom *	<input type="text"/>	
Rue et Numéro	<input type="text"/>	
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>	
GSM	<input type="text"/>	
* veuillez joindre une copie de la carte d'identité		

Nom et Prénom *	<input type="text"/>	
Rue et Numéro	<input type="text"/>	
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>	
GSM	<input type="text"/>	
* veuillez joindre une copie de la carte d'identité		

À cocher:

Par la présente, je certifie avoir pris connaissance des dispositions et du fonctionnement des Maisons relais de la Ville de Differdange.

Je certifie que les déclarations faites en réponse au présent formulaire sont, à ma connaissance, vraies, complètes et exactes et je prends note que l'équipe éducative des Maisons relais de la Ville de Differdange peut communiquer ces informations à un médecin ou un professionnel de la santé en cas d'urgence.

Lu et approuvé, le

Signature de la personne responsable:

***Si durant l'année scolaire une des données change (téléphone ou autre), il est important d'en informer immédiatement le responsable de la Maison relais!***

En déposant ce dossier, je donne mon accord à l'administration communale d'utiliser mes données personnelles conformément aux dispositions du règlement européen sur la protection des données personnelles.

Remarques:



Je soussigné(e) Monsieur/Madame

certifie que Monsieur/Madame

demeurant à  L-

est embauché(e) dans la société

en qualité de  depuis le

dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée

dans le cadre d'un contrat à durée déterminée, et ce jusqu'au

Sa tâche horaire hebdomadaire est actuellement de  heures/semaine

**LES HORAIRES DE TRAVAIL SONT :**

Lundi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Mardi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Mercredi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Jeudi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Vendredi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Les horaires de travail varient selon plan.  
**(Obligation de joindre une copie du plan de travail du mois actuel comme preuve!)**

Date, signature et cachet de l'employeur :





Je soussigné(e) Monsieur/Madame

certifie que Monsieur/Madame

demeurant à  L-

est embauché(e) dans la société

en qualité de  depuis le

dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée

dans le cadre d'un contrat à durée déterminée, et ce jusqu'au

Sa tâche horaire hebdomadaire est actuellement de  heures/semaine

**LES HORAIRES DE TRAVAIL SONT :**

Lundi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Mardi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Mercredi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Jeudi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Vendredi de  heures à  heures ; de  heures à  heures

Les horaires de travail varient selon plan.  
**(Obligation de joindre une copie du plan de travail du mois actuel comme preuve!)**

Date, signature et cachet de l'employeur :



**PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

1. Copie de la carte d'identité de l'enfant
2. Copie de la carte de sécurité sociale de l'enfant
3. Copie de la carte de vaccination de l'enfant
4. Copie du contrat « Chèque-service Accueil » de l'enfant

Le prix de la prise en charge est déterminé par le système « Chèque-service Accueil ».

**ANNEXES ET PIÈCES À REMETTRE DÛMENT REMPLIES ET SIGNÉES LE JOUR DE L'INSCRIPTION**

1. Demande d'inscription à la Maison relais pour l'année scolaire 2019-2020
2. Fiche de renseignements
3. Certificat(s) d'emploi des personnes vivant dans le ménage (mère, père, tuteur, concubin (e) ) (+ plans de travail actuels pour les inscriptions selon plan)
4. En cas de grave problème de santé d'un parent, le certificat médical attestant cette maladie
5. Certificat médical en cas d'allergie ou d'intolérance de l'enfant
6. Copie du jugement en cas de divorce ou de séparation
7. Copie du jugement si l'enfant est soumis à l'obligation de fréquenter une structure d'accueil
8. Copie de la carte d'identité des personnes autorisées à reprendre l'enfant

**Les demandes incomplètes ne pourront pas être prises en compte !**

Veillez noter que:

- les élèves qui sont admis à une autre école que celle de leur résidence n'ont pas le droit de fréquenter la Maison relais;
- les enfants du précoce doivent être inscrits dans un groupe C (plein temps) dans l'école fondamentale de leur résidence pour être acceptés;
- en cas de déménagement dans une autre commune, les élèves n'ont plus le droit de fréquenter la Maison relais; pensez également à faire une annulation dans ce cas;
- après chaque changement de la situation de travail, vous êtes obligés d'en informer le Département scolaire et de l'enfance – Service d'éducation et d'accueil dans les meilleurs délais;
- l'inscription est en principe annuelle, basée sur le calendrier scolaire. Il est possible d'inscrire l'enfant selon plan actuel, mais de façon qu'il existe une régularité dans l'inscription sur un mois. Un premier plan de travail est à fournir le jour de l'inscription. 3 jours avant le début du mois prochain, les détails concernant l'inscription pour le mois suivant sont à remettre par écrit au responsable de la Maison relais et ceci à partir du 24 août 2019.