



COMMUNE
DE
SAINT-PREX

Accueil et restauration pour enfants en milieu scolaire (AREMS)
Inscription 2020-2021 pour les élèves de 5^e et 6^e HarmoS

Coordonnées de l'élève

Nom et prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____
Adresse complète : _____
Degré scolaire et bâtiment scolaire : _____
N° de classe : _____
Nom et prénom de la maîtresse : _____

Parents ou personne responsable(s) de l'inscription et du paiement

Personne 1

Personne 2

Père, mère, autre (précisez) : _____
Nom et prénom : _____
Adresse complète : _____
Adresse e-mail : _____
Téléphone : _____

Allergies alimentaires

- Mon enfant souffre d'une allergie

Indiquer la-les source-s de l'allergie :

Avec protocole médical : oui / non (cocher ce qui ne convient pas)

Important :

Les parents doivent fournir, avec ce bulletin d'inscription dûment rempli et signé, une fiche de renseignements détaillée qui doit contenir toutes les informations relatives à l'allergie de l'enfant.

Pour les enfants disposant d'un protocole médical, les parents doivent fournir le-s médicament-s dans une trousse avec le protocole d'administration, ainsi que les nom et prénom de l'enfant concerné.

Précautions médicales :

Autres problèmes médicaux de l'enfant (prise de médicaments, diabète, épilepsie, asthme important, etc.)

Indiquer précisément de quoi il s'agit :

Avec protocole médical : oui / non (cocher ce qui ne convient pas)

Important :

Si protocole médical : les parents doivent fournir, avec ce bulletin d'inscription dûment rempli et signé, une fiche de renseignements détaillée qui doit contenir toutes les informations relatives à la pathologie, ainsi qu'une trousse avec les nom et prénom de l'enfant concerné, contenant le-s médicament-s et le protocole d'administration.

Restriction alimentaire, particularité alimentaire, régime spécial, autres

Mon enfant ne mange pas de porc

Autre : _____

Précautions à prendre, si précaution il y a : _____

Autres remarques

Urgences

Numéro de téléphone permettant de joindre quelqu'un en tout temps :

1. _____ 2. _____

Fréquentation du restaurant : Lundi / Mardi / Mercredi / Jeudi / Vendredi

(cocher le ou les jours voulus)

Prendra part au Petit Chœur : oui / non

Les élèves qui prendront part au Petit Chœur devront prendre leur pique-nique afin de le manger en classe avec l'enseignante. Attention, l'inscription se fait auprès de la Direction des écoles. Les élèves recevront, en temps voulu, le bulletin y relatif avec toutes les informations utiles. Les cours débiteront normalement courant septembre.

Déplacement : oui, j'ai pris note que la responsabilité de la Municipalité de Saint-Prex n'est pas engagée sur les moments de trajets "collèges – réfectoire et retour".

Facturation

Une facture mensuelle sera envoyée aux parents environ dix jours après la fin de chaque mois, **payable à 10 jours**. En cas d'absence non excusée dans le délai imparti, les prestations seront facturées.

Il est rappelé qu'il appartient au parent d'excuser son enfant s'il est empêché de venir, dans tous les cas et quelle qu'en soit la raison. Il peut le faire à l'avance mais au plus tard jusqu'à 8 h 15 le jour concerné par SMS au 079 738 36 96 ou par courriel à l'adresse parascolaire@st-prex.ch (ne pas oublier d'indiquer les nom, prénom et n° de classe de l'enfant concerné). Si un rendez-vous est prévu, avant 13 h 30, chez le médecin ou le dentiste, par exemple, il doit également être annoncé par SMS au numéro précité.

Engagement

En inscrivant leur(s) enfant(s) à cet AREMS, les personnes confirment avoir pris connaissance du règlement y relatif et s'engagent à le respecter, ainsi qu'à honorer les factures mensuelles envoyées.

Dans l'éventualité de difficultés financières, il y a lieu de contacter le Service administratif, au 021 823 01 01, afin de trouver un arrangement.

Par leurs signatures, les personnes soussignées prennent note qu'en cas de retard important dans les paiements dus et sans arrangement formellement convenu, son-leur(s) enfants ne pourra(-ont) plus être accepté(s) dans cet AREMS.

Date et signature(s)

Personne 1 : _____ Date et signature : _____

Personne 2 : _____ Date et signature : _____