



Inscription | Accueil parascolaire et/ou DAC 7P-8P | 2023-2024

Merci de compléter les cases grisées.

ENFANT

| | | | |
|---|---|-------------------|--|
| Nom | | Date de naissance | |
| Prénom | | Genre | <input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon |
| Intolérances ou allergies alimentaires | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | |
| Repas végétariens uniquement | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | |
| Sans porc uniquement | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | |
| Autres informations (alimentation ou santé) | | | |

PERSONNES VIVANT AVEC L'ENFANT

| | | |
|----------------------|--|--|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Rapport à l'enfant | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre : | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre : |
| Autorité parentale | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Téléphone | | |
| Adresse électronique | | |
| Adresse postale | | |
| NPA, Ville | | |
| Profession | | |
| Employeur | | |

PARENT NE VIVANT PAS AVEC L'ENFANT

| | |
|---------------------------------|---|
| Nom, prénom, adresse, téléphone | |
| Autorité parentale | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

BESOIN DE FRÉQUENTATION 2023-2024

| Accueil parascolaire | | Lundi | Mardi | Merccr. | Jeudi | Vendr. | Horaire irrégulier |
|----------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Midi | Accueil avec repas chaud, selon l'horaire de l'enfant | <input type="checkbox"/> |
| Après-midi | Accueil, dès la fin des cours et jusqu'à 18h | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Devoirs accompagnés* | | Lundi | Mardi | | Jeudi | | |
| Midi | Durée de 1h15, maximum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| Après-midi | Durée de 1h15, maximum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

* Les DAC commencent le lundi 4 septembre 2023. Si vous cochez uniquement dans ce tableau, votre enfant sera inscrit seulement aux DAC et il n'est pas nécessaire de nous transmettre vos documents financiers



Informations financières

DAC uniquement : Un forfait de CHF 125.- par semestre est facturé, quels que soient le nombre de jours de fréquentation par semaine et la durée de la période de fréquentation durant le semestre. Lorsque l'enfant est inscrit l'après-midi également en Accueil parascolaire 7-8P : le prix de la prestation DAC est inclus dans le tarif de l'accueil parascolaire.

Accueil parascolaire : La politique tarifaire tient compte de tous les revenus du ménage. Afin de correspondre au plus près de la réalité financière de nos usagers, nous faisons appel à votre collaboration en vous priant de nous faire parvenir l'ensemble des documents justificatifs.

- Je renonce à remettre les documents et accepte de fait l'application du tarif maximum (Accueil parascolaire 7-8P)
- J'inscris mon enfant uniquement aux devoirs accompagnés (DAC), les documents financiers ne sont pas demandés
- ➔ Dans toutes les autres situations, merci de remplir le formulaire ci-dessous et de nous transmettre les justificatifs nécessaires

REVENUS DU OU DES ADULTES VIVANT AVEC L'ENFANT

| Types de revenus | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. | Justificatifs nécessaires |
|--|---|---|--|
| Salariés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificats de salaire de tous vos employeurs pour l'année 2022. Fiche de salaire 2023 ou les 3 dernières si votre salaire est variable |
| 13 ^e salaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Bonus, Primes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Allocations familiales versées par l'employeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Allocations familiales versées par une caisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Chômage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dernier décompte de chômage et certificat annuel 2022 |
| Emplois et gains intermédiaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificats de salaire 2022 |
| Indépendants | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Décision de taxation 2021 (ni déclaration, ni DT d'office ; à défaut, un bilan fiduciaire) |
| S.A. & SàRL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Décision de taxation 2021 et certificat de salaire 2022 |
| Allocation perte de gain (maternité, maladie, accident, service militaire, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Attestation annuelle |
| PC Familles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificat annuel 2022 ou dernière décision |
| Revenu d'insertion (RI) ou EVAM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Attestation RI ou EVAM |
| Rente AVS/AI/orphelin/veuf Prestations complémentaires mensuelles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Attestation récente des rentes et prestations complémentaires versées |
| Bourses d'études | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Décision d'octroi |
| Pension alimentaire reçue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copie du jugement et/ou de la convention pour la/les pensions alimentaires reçues ou versées (si pas déjà en notre possession) |
| Pension alimentaire versée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Autre revenu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tout document justifiant ce dernier |

SIGNATURES

Par ma signature, je déclare / Par nos signatures, nous déclarons

- avoir produit l'intégralité des données indispensables à l'établissement de l'inscription
- avoir pris connaissance du contenu des directives à l'intention des parents et en acceptant les conditions administratives et financières en vigueur disponible sur lausanne.ch/parascolaire

Date _____ Signatures _____



Formulaire à retourner

Par courriel : parascolaire.7-8p@lausanne.ch

Par poste : Service des écoles et du parascolaire, Inscription parascolaire 7-8P, CP 5032, 1002 Lausanne