

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026 – 2027 ACCUEIL PERISCOLAIRE ET RESTAURATION SCOLAIRE



Les informations du dossier périscolaire de votre enfant doivent être mises à jour sur votre portail parent avant le 29 juin 2026



Documents à télécharger obligatoirement avec votre dossier :

- **Attestation CAF ou MSA de moins de 3 mois faisant apparaître votre numéro d'allocataire et le montant de votre quotient familial**
- **Attestation d'assurance scolaire et extra scolaire**

Documents du dossier à transmettre directement à la mairie :

- La « fiche enfant », « fiche famille », attestation parentale et l'autorisation de droit à l'image.

Informations

Pour cette nouvelle année scolaire, nous vous demandons de bien vouloir compléter ce dossier afin d'**inscrire votre ou vos enfant(s) aux services périscolaires de la commune** (l'accueil périscolaire et restauration scolaire).

1. Portail « parents » accessible pour la rentrée scolaire 2026-2027

- **Présentation du dispositif**

Le « portail parents » vous permet d'inscrire vos enfants à la restauration scolaire, ainsi qu'à l'accueil périscolaire. Il vous permet également de transmettre de manière sécurisée des documents (attestation CAF, P.A.I, etc.) aux services municipaux concernés. La commune pourra également vous contacter, par des notifications, dès qu'il y aura une information importante à transmettre à l'ensemble des parents.

Pour rappel, **les réservations des repas et des présences en accueil périscolaire sont obligatoires** et, **ces réservations se feront uniquement via le « portail parents »**.

- **Première connexion**

Le portail parents est accessible à cette adresse : <https://parents.logiciel-enfance.fr/savennieres>. Il est également possible d'y accéder directement sur le site internet de la commune, dans la rubrique « accueil périscolaire » (www.savennieres.fr/periscolaire/accueil-periscolaire).

Chaque famille devra disposer d'une **adresse mail active et valide** afin de se connecter à son espace personnel.

Lors de votre première connexion, vous recevrez un mail vous invitant à créer votre mot de passe personnel. Pensez à vérifier si ce mail n'est pas arrivé dans la boîte « indésirables ».

Un problème pour accéder au service « portail parents » ? N'hésitez pas à contacter :

- La mairie par mail : mairie@savennieres.fr ou tél : 02 41 72 85 00
 - Coordinatrice Périscolaire par mail : periscolaire@savennieres.fr ou tél : 06.14.53.98.89

2. Accès aux menus, règlement intérieur et formulaires

Le règlement intérieur des services périscolaires, les menus et les formulaires de demande de prélèvements sont à votre disposition sur le site internet de la commune, dans la rubrique « scolaire et jeunesse » puis « restaurant scolaire » (www.savennieres.fr/periscolaire/accueil-periscolaire).

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père
<input type="checkbox"/> Autre (tuteur, famille d'accueil, etc.) :		<input type="checkbox"/> Autre (tuteur, famille d'accueil, etc.) :	
.....		
Situation familiale (<i>entourer votre choix</i>) : Célibataire - marié•e - séparé•e - divorcé•e - veuf•ve - concubin•e - pacsé•e		Situation familiale (<i>entourer votre choix</i>) : Célibataire - marié•e - séparé•e - divorcé•e - veuf•ve - concubin•e - pacsé•e	
Garde alternée :			
Semaine paire chez.....			
Semaine impaire chez.....			
Prénom :		Prénom :	
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
CP :		CP :	
VILLE :		VILLE :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Téléphone domicile :		Téléphone domicile :	
Téléphone portable :		Téléphone portable :	
Numéro d'urgence (si différent du portable) :		Numéro d'urgence (si différent du portable) :	
Profession :		Profession :	
Employeur :		Employeur :	
<i>Merci d'indiquer quelle adresse mail sera utilisée pour le « portail parents ». Si deux foyers, merci de renseigner deux adresses mails</i>			
Courriel :		Courriel :	
<input type="checkbox"/> courriel utilisé pour le portail parents		<input type="checkbox"/> courriel utilisé pour le portail parents	
N° allocataire CAF/MSA :			
Quotient familial :			
Nom assurance :		Nom assurance :	
N° contrat :		N° contrat :	

ENFANT (S)				
Prénom	Nom	Date de naissance	Sexe (F/M)	Classe
Personnes autorisées à venir chercher l'enfant aux services périscolaires				
Prénom	Nom	Lien avec l'enfant		

AUTORISATION – Droit à l'image

Je soussigné(e) ...

Responsable légal de ou des enfant(s) : ...

Autorise ou n'autorise pas (rayer la mention inutile) pas à titre gracieux la commune de SAVENNIERES, dont le siège est situé 2 place Simone Veil, 49170 SAVENNIERES, représentée par Monsieur le Maire, Jérémy GIRAULT, à photographier dans le cadre du restaurant scolaire et/ou des activités périscolaires, aux fins de promouvoir et valoriser l'image de la collectivité sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de 10 ans, intégralement et par extraits, et notamment :

- Lors de projections publiques,
- Dans des expositions,
- Par tous réseaux de communication électronique, tels qu'Internet,
- Dans des publications papier
- Sur CD-Rom, DVD, Blu-Ray, clé USB,
- Et plus généralement par tous moyens existants ou à venir.

La commune de SAVENNIERES s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de ma personne.

J'atteste que n'est pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Fait à :

Le :

Signature des ou du parent(s), précédé de la mention « lu et approuvé »

FICHE ENFANT

(Document confidentiel)

Nom : Prénom : Date de naissance :

Sexe :

Classe à la rentrée de septembre :

L'enfant fait-il l'objet d'une garde alternée : oui - non

SANTÉ

Médecin traitant

Nom :

Numéro de téléphone :

Adresse :

En cas d'urgence, et s'il est impossible de vous joindre, l'enfant sera transféré aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier Universitaire (CHU) d'Angers (Rue Larrey, 49100 Angers)

Vaccinations

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

Un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) a-t-il été rédigé ?	<input type="checkbox"/> Oui Si oui, merci de transmettre le document.
	<input type="checkbox"/> Non

ATTESTATION PARENTALE

A remplir obligatoirement

Je soussigné(e),

Responsable légal de ou des enfant(s) :

- ✓ Atteste que tous les renseignements fournis sur ce présent document sont exacts ;
- ✓ Certifie que mon (mes) enfant(s) est (sont) à jour des vaccinations obligatoires en collectivité
- ✓ Autorise la commune de Savennières à utiliser le site CDAP afin de vérifier mon quotient familial : oui - non
- ✓ M'engage à faire notifier toute modification de données concernant ma situation ou celle(s) de mon (mes) enfant(s) ainsi que tout changement ou absence de mon (mes) enfant(s) auprès des services de la mairie
- ✓ Autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer toutes les activités proposées dans le cadre du restaurant scolaire et/ou de l'accueil périscolaire ;
- ✓ Autorise les responsables des activités à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale pour mon (mes) enfant(s)
- ✓ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur
(disponible sur le site : www.savennieres.fr) ;
- ✓ Reconnais être informé(e), en vertu du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25/05/2018, de mon droit d'accès à mes données personnelles, de leur rectification et/ou de leur suppression.

Fait à :

Le :

Signature des ou du parent(s) :