



Service minimum d'accueil

Spécial urgence sanitaire

VILLE DE SEYSSINS

Formulaire à présenter sur le site le premier jour d'accueil

Renseignements concernant les parents :

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Tuteur : <input type="checkbox"/> Nom et prénom : Adresse : CP : Ville : Tél : / / / / Tél prof. : / / / / Mél : @ Profession : | Père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Tuteur : <input type="checkbox"/> Nom et prénom : Adresse : CP : Ville : Tél : / / / / Tél prof. : / / / / Mél : @ Profession : |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Situation familiale : Mariés Union libre Veuf(ve) Autre, préciser :
 Pacsés Séparés Divorcés

Renseignements concernant le(s) enfant(s) :

| Nom et prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Adresse de résidence : Né le : / / à : École fréquentée : | Nom et prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Adresse de résidence : Né le : / / à : École fréquentée : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--|---------|--|---------|--|---------|--|---------|--|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|---------|--|---------|--|---------|--|---------|--|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--|---------|--|---------|--|---------|--|---------|--|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Souhaite un accueil ces jours-là (cocher les jours) : | Souhaite un accueil ces jours-là (cocher les jours) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">L 12/04</th> <th colspan="2">M 13/04</th> <th colspan="2">M 14/04</th> <th colspan="2">J 15/04</th> <th colspan="2">V 16/04</th> </tr> <tr> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <th colspan="2">L 19/04</th> <th colspan="2">M 20/04</th> <th colspan="2">M 21/04</th> <th colspan="2">J 22/04</th> <th colspan="2">V 23/04</th> </tr> <tr> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | L 12/04 | | M 13/04 | | M 14/04 | | J 15/04 | | V 16/04 | | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 19/04 | | M 20/04 | | M 21/04 | | J 22/04 | | V 23/04 | | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">L 12/04</th> <th colspan="2">M 13/04</th> <th colspan="2">M 14/04</th> <th colspan="2">J 15/04</th> <th colspan="2">V 16/04</th> </tr> <tr> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <th colspan="2">L 19/04</th> <th colspan="2">M 20/04</th> <th colspan="2">M 21/04</th> <th colspan="2">J 22/04</th> <th colspan="2">V 23/04</th> </tr> <tr> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> <td>mat.</td><td>ap. midi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | L 12/04 | | M 13/04 | | M 14/04 | | J 15/04 | | V 16/04 | | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 19/04 | | M 20/04 | | M 21/04 | | J 22/04 | | V 23/04 | | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 12/04 | | M 13/04 | | M 14/04 | | J 15/04 | | V 16/04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L 19/04 | | M 20/04 | | M 21/04 | | J 22/04 | | V 23/04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L 12/04 | | M 13/04 | | M 14/04 | | J 15/04 | | V 16/04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L 19/04 | | M 20/04 | | M 21/04 | | J 22/04 | | V 23/04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | mat. | ap. midi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Je soussigné, (père, mère, tuteur),
certifie exacts les renseignements fournis ci-avant (joindre les justificatifs des emplois de chaque parent),

Le : / 2021

Signature du (des) parents :

Dans le cadre de la crise sanitaire que rencontre notre pays, un service minimum d'accueil est mis en place à Seyssins sur la période des vacances scolaires.

Les personnels dont les enfants sont concernés sont prioritairement les personnels des professions de santé et des forces de sécurité intérieure mentionnés (police, gendarmerie, pompiers). Les précisions sur les personnels sont dans la liste jointe (les enseignants qui assurent le service d'accueil sont personnels prioritaires).

Afin de limiter le nombre d'élèves accueillis par pôle, ne seront accueillis que les enfants des personnels concernés qui n'ont aucune solution de garde alternative (autre parent en télétravail ...).

- Tous les personnels des établissements de santé ;
- Les biologistes, chirurgiens-dentistes, infirmiers diplômés d'Etat, médecins, masseurs kinésithérapeutes, pharmaciens, sages-femmes ;
- Tous les professionnels et bénévoles de la filière de dépistage (professionnels en charge du *contact-tracing*, centres de dépistage, laboratoires d'analyse, etc.) et de vaccination (personnels soignants et administratifs des centres de vaccination, pompiers), ainsi que les préparateurs en pharmacie ainsi que les ambulanciers ;
- Les agents des services de l'État chargés de la gestion de la crise au sein des préfetures, des agences régionales de santé et des administrations centrales, ainsi que ceux de l'assurance maladie chargés de la gestion de crise ;
- Tous les personnels des établissements et services sociaux et médico-sociaux suivants : EHPAD et EHPA (personnes âgées) ; établissements pour personnes handicapées ; services d'aide à domicile (personnes âgées, personnes handicapées et familles vulnérables) ; Services infirmiers d'aide à domicile ; lits d'accueil médicalisés et lits halte soins santé ; appartements de coordination thérapeutique ; CSAPA et CAARUD ; nouveaux centres d'hébergement pour sans-abris malades du coronavirus ;
- Tous les personnels des services de l'aide sociale à l'enfance (ASE) et de la protection maternelle et infantile (PMI) des conseils départementaux ainsi que les établissements associatifs et publics, pouponnières ou maisons d'enfants à caractère social (MECS), les services d'assistance éducative en milieu ouvert (AEMO) et d'interventions à domicile (TISF) et les services de prévention spécialisée ;
- Les enseignants et professionnels des établissements scolaires, les professionnels des établissements d'accueil du jeune enfant, les assistantes maternelles ou les professionnels de la garde à domicile, les agents des collectivités locales, en exercice pour assurer le service minimum d'accueil
- Les forces de sécurité intérieure (police nationale, gendarmerie, surveillant de la pénitencière)

Votre (vos) enfant(s) sera(seront) accueillis en fonction des contraintes suivantes :

- **Accueil possible** du lundi 12 au vendredi 16 avril 2021 et du lundi 19 au vendredi 23 avril 2021 sur l'accueil de loisirs Blanche Rochas.
- **Horaires** : ouverture de 8h à 18h
- **Heures de « dépose »** :
 - de 8h à 9h (pour la matinée ou la journée)
 - de 13h à 13h45 pour toute l'après-midi. (Si aucune personne ne s'est présentée à ces heures, notre personnel est autorisé à quitter les lieux).
- **Repas** : chaque enfant doit apporter sa gourde et son pique-nique froid. Par respect des règles sanitaires essentielles de ce moment, et d'hygiène alimentaire, aucun repas ne pourra être chauffé sur place.

Attention ! Chaque enfant de plus de 6 ans devra se munir de masques jetables (1 par demi-journée) et d'une gourde à son nom.

Pour les enfants de maternelle, il leur faudra aussi leur couverture et leur coussin pour le temps de sieste.

Merci de vous présenter le jour j avec le formulaire ci-joint dûment complété.