

Service d'Education et d'Accueil Bascharage

Fiche d'inscription pour 2026 / 2027



Photo actuelle
de l'enfant
(obligatoire)

L'enfant (à joindre obligatoirement une copie de la carte d'identité de l'enfant)

Nom et prénom : _____ sexe : _____

Date et lieu de naissance: _____ / _____ / _____ à _____

Adresse : _____ L-_____

Nationalité : _____ Langue maternelle: _____

Matricule nationale (obligatoire): _____
(à joindre obligatoirement une copie de la carte sécurité sociale)

Date de validité du contrat chèque-service (obligatoire) : _____

Scolarité de l'enfant en 2026 / 2027

Scolarité de l'enfant au cycle : _____

Titulaire de classe en 2026 / 2027 (si connu): _____

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Nom et adresse du médecin connaissant le mieux l'état de santé de l'enfant : _____

Tél. : _____

L'enfant est-il suivi par un médecin pour un problème particulier (audition, vision, psychomoteur...) oui non
Si oui, lequel? _____

L'enfant a-t-il une maladie chronique, une allergie ou une intolérance? oui non
Si oui, laquelle ? _____

Suit-il un traitement particulier? oui non
Si oui, lequel? _____

Doit-il prendre des médicaments lors de son séjour à la Maison Relais ? oui non
Si oui, une ordonnance médicale avec la posologie exacte est à joindre obligatoirement

L'enfant nécessite-t-il un régime alimentaire spécifique ?

- pour des raisons médicales p. ex. intolérance au lactose, diabète, allergie alimentaire? oui non
Si oui, lequel? _____
(dans ce cas, un certificat médical est à joindre obligatoirement)
- pour des raisons religieuses? oui non
Si oui, lequel? _____

Autres renseignements importants : _____

Inscription

Nous vous prions de bien vouloir cocher les cases correspondantes à votre demande :

Accueil matin oui non

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|---------------------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Accueil midi 11h25 – 12h15 | | | | | |
| Cantine 11h45 – 14h00/14h30 | | | | | |
| Foyer scolaire 14h30 – 16h30 | | | | | |
| Foyer scolaire 15h45/16h30 – 18h00 | | | | | |
| Foyer scolaire 18h00 – 19h00 | | | | | |

Foyer vacances oui non

Horaire selon plan oui non **seulement pour les parents ayant un horaire de travail variable !**

Situation familiale (à joindre obligatoirement un certificat de résidence élargi actuel de toute personne adulte habitant à la même adresse ainsi qu'une copie de la carte d'identité du père et de la mère)

Responsable légal

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : mère
 père
 tuteur / _____

Conjoint / Partenaire

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : mère
 père
 tuteur / _____

Etat civil : _____

Etat civil : _____

 (travail) _____

 (travail) _____

 (gsm) _____

 (gsm) _____

 (privé) _____

 (privé) _____

E-mail : _____

E-mail : _____

Situation professionnelle des parents :

(à joindre obligatoirement le certificat de travail actuel et original (disponible en PDF sur le site internet de la Commune de Käerjeng) dûment rempli et signé par l'employeur ou bien un certificat du centre commun d'affiliation en cas d'indépendant du responsable légal et du conjoint)

Responsable légal

Nom et adresse de l'employeur :

Tâche : _____ heures / semaine

Conjoint / Partenaire

Nom et adresse de l'employeur :

Tâche : _____ heures / semaine

Prise en charge actuelle de l'enfant

L'enfant est actuellement inscrit dans un foyer de jour situé dans notre commune ou autre:

oui non

Nom du Foyer du jour, de la crèche: _____

ou

gardienne privée : oui non

Autorisation de sortie pour les enfants âgés d'au moins de 9 ans

L'enfant est autorisé à sortir seul du Service d'Education et d'Accueil à partir de l'âge de 9 ans seulement sur demande écrite ou par courriel. Pour les sorties régulières (p.ex. activités sportives...) un formulaire 'autorisation de sortie' est disponible sur le site www.kaerjeng.lu.

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (autres que les parents)

Prière de remplir la liste en annexe et de joindre obligatoirement pour chaque personne une copie de la carte d'identité. La liste des personnes autorisées est également disponible sur le site www.kaerjeng.lu.

Autorisations supplémentaires des parents :

Veuillez trouver en annexe le formulaire consentement photos ainsi que le formulaire airtramp, que nous vous prions de bien vouloir nous retourner dûment remplis et signés.

Les formulaires sont également disponibles sur le site www.kaerjeng.lu.

_____, le ____ / ____ / 2026

nom et prénom du responsable légal

signature du responsable légal

Réservé au secrétariat

Date d'entrée: _____

Groupe: _____

Complet: _____

Numéro client : _____

SF / SP: _____ / _____ h / sem.

demandé le _____ reçu le _____

- | | | | |
|--------------------------|---|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | certificats de résidence élargi | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | certificat de travail du responsable légal | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | certificat de travail du conjoint / partenaire | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | certificat congé maternité / parental | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | copie carte sécurité sociale de l'enfant | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | copie carte de vaccination | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | ordonnance médicale avec posologie exacte | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | certificat médical concernant régime alimentaire | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | liste des personnes autorisées à reprendre l'enfant et copies des cartes d'identité | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | ROI (paraphé et signé) | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | copie carte d'identité enfant | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | copie carte d'identité du responsable légal | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | copie carte d'identité du conjoint / partenaire | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | formulaire consentement photos | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | formulaire airtramp | _____ | _____ |