

Liste des pièces **OBLIGATOIRES**
VOIR DERNIERE PAGE
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.

A retourner à la MAIRIE de LAXOU

ENFANT

Nom : Prénom : sexe : M F
 Né(e) le : / / à
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Ecole : classe : dérogation : oui non

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

| | Parent 1 | | |
|---------------------------|---|--|---|
| | <input type="radio"/> Mère | <input type="radio"/> Père | <input type="radio"/> Autre |
| Nom - Prénom | ..... |  |  |
| Date et lieu de naissance | Né(e) le..... à | | |
| Adresse | ..... |  |  |
| Code postal - Ville | ..... |  |  |
| Téléphone | ..... |  |  |
| Courriel |@ | | |
| Autorité parentale | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | | |
| Situation familiale | <input type="radio"/> Célibataire, veuf(ve) | <input type="radio"/> Marié(e), pacsé(e), vie maritale | <input type="radio"/> Divorcé(e), séparé(e) |

| | Parent 2 | | |
|---------------------------|---|--|---|
| | <input type="radio"/> Mère | <input type="radio"/> Père | <input type="radio"/> Autre |
| Nom - Prénom | ..... |  |  |
| Date et lieu de naissance | Né(e) le..... à | | |
| Adresse | ..... |  |  |
| Code postal - Ville | ..... |  |  |
| Téléphone | ..... |  |  |
| Courriel |@ | | |
| Autorité parentale | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | | |
| Situation familiale | <input type="radio"/> Célibataire, veuf(ve) | <input type="radio"/> Marié(e), pacsé(e), vie maritale | <input type="radio"/> Divorcé(e), séparé(e) |

Si l'un des deux parents ne réside pas dans le même foyer que l'enfant alors qu'il conserve son autorité parentale, merci de bien vouloir noter ses coordonnées ci-dessus (information obligatoire).

: sauf mention contraire, décision(s) judiciaire(s) à l'appui, les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant.

Personnes **majeures** à prévenir en cas d'urgence et autorisées à prendre les enfants en charge (autres que les parents).
 Merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts.

| | | Adulte N°1 | Lien avec l'enfant |
|-----------------|---------------|------------|---|
| Nom | Mme / M. | | <input type="radio"/> Grand parent |
| Prénom | | | <input type="radio"/> Frère / sœur |
| N° de téléphone | | | <input type="radio"/> Oncle / tante |
| | | | <input type="radio"/> Beau parent |
| | | | <input type="radio"/> Assistante maternelle |
| | | | <input type="radio"/> Autre |
| | | Adulte N°2 | Lien avec l'enfant |
| Nom | Mme / M. | | <input type="radio"/> Grand parent |
| Prénom | | | <input type="radio"/> Frère / sœur |
| N° de téléphone | | | <input type="radio"/> Oncle / tante |
| | | | <input type="radio"/> Beau parent |
| | | | <input type="radio"/> Assistante maternelle |
| | | | <input type="radio"/> Autre |
| | | Adulte N°3 | Lien avec l'enfant |
| Nom | Mme / M. | | <input type="radio"/> Grand parent |
| Prénom | | | <input type="radio"/> Frère / sœur |
| N° de téléphone | | | <input type="radio"/> Oncle / tante |
| | | | <input type="radio"/> Beau parent |
| | | | <input type="radio"/> Assistante maternelle |
| | | | <input type="radio"/> Autre |
| | | Adulte N°4 | Lien avec l'enfant |
| Nom | Mme / M. | | <input type="radio"/> Grand parent |
| Prénom | | | <input type="radio"/> Frère / sœur |
| N° de téléphone | | | <input type="radio"/> Oncle / tante |
| | | | <input type="radio"/> Beau parent |
| | | | <input type="radio"/> Assistante maternelle |
| | | | <input type="radio"/> Autre |

Organisme d'accueil

| | | |
|----------------------|---------------|----------------|
| Organisme | ..... |  |
| Personne référente | Nom : | Prénom : |
| Fonction | ..... |  |
| Adresse | ..... |  |
| Code postal - Ville | ..... |  |
| Téléphone / courriel | @ | |
| N° SIRET | ..... |  |

INFORMATIONS DIVERSES

Santé

Contre-indications ou informations médicales :

.....

.....

Est-ce que votre enfant bénéficie d'une prise en charge spécifique lors du temps scolaire (MDPH, AESH, ...) ? oui non

Eventuelles précisions :

.....

.....

Nom : Prénom :
Ecole : classe :

SERVICES PERISCOLAIRES

1. les coûts des prestations sont calculés en fonction de l'attestation de Quotient Familial (CAF, MSA, ...) que vous avez transmise au Service Education lors de l'inscription de votre (vos) enfant(s), si vous êtes allocataire(s).

2. le tarif Réduit (TR) est appliqué :

- dès le 2^{ème} enfant d'une même fratrie inscrit en restauration scolaire et/ou en garderie périscolaire,
- uniquement si vous résidez à Laxou,
- lorsque vous êtes allocataire(s) et quel que soit votre Quotient Familial (sauf la tranche de QF 0-420).

Nom du 1^{er} enfant inscrit aux services périscolaires :

3. le tarif extérieur : familles résidant hors de Laxou.

Jours au planning. Je m'engage à donner un planning avant le 20 de chaque mois pour le mois suivant.



Toute inscription, modification, suppression ou suspension de service périscolaire doit être transmise par écrit (courrier ou courrier électronique) au Service Education, education@laxou.fr, ou via le Kiosque Famille https://famille.laxou.fr/kiosque/portail/portail_de_fond.php avant le mercredi soir pour l'intégralité de la semaine suivante.

Pour toute modification ou désinscription arrivée hors délai (après le mercredi soir pour l'intégralité de la semaine suivante), la prestation vous sera facturée.

Toute inscription parvenue hors délai (après le mercredi soir pour l'intégralité de la semaine suivante) ne sera pas prise en compte.

MODALITES DE CALCUL DES PRESTATIONS

Les factures mensuelles sont calculées en fonction des tarifs fixés par délibérations des Conseils Municipaux des 22 mai 2024 et 26 mai 2025, selon les jours d'école définis par les services de l'Education Nationale pour l'année scolaire 2026/2027 :

| Si inscription tous les jours de la semaine, mercredis matin compris | Garderie du matin Nbre de matins maximum par mois | Restauration scolaire Nbre de repas maximum par mois | Garderie du soir Nbre de soirs maximum par mois |
|--|--|---|--|
| Septembre 2026 | 22 | 17 | 17 |
| Octobre 2026 | 12 | 10 | 10 |
| Novembre 2026 | 20 | 17 | 17 |
| Décembre 2026 | 14 | 11 | 11 |
| Janvier 2027 | 20 | 16 | 16 |
| Février 2027 | 15 | 12 | 12 |
| Mars 2027 | 17 | 13 | 13 |
| Avril 2027 | 12 | 10 | 10 |
| Mai 2027 | 18 | 14 | 14 |
| Juin – juillet 2027 | 24 | 19 | 19 |

La première facture sera transmise par le Service de Gestion Comptable de Vandoeuvre-Lès-Nancy pendant la deuxième quinzaine d'octobre 2026 (facture de septembre), la dernière durant la deuxième quinzaine de juillet 2027 (facture de juin-juillet).

Restauration scolaire – Tarifs depuis le 1^{er} septembre 2025



| | Tranches de Quotients Familiaux | Cocher la case correspondant à votre situation | Tarif à prendre en compte selon votre situation familiale | Tarif pour un repas |
|-------------------------|---------------------------------|--|---|---------------------|
| Familles Laxou | 0-420 | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 1,17 € |
| | 421-649 | <input type="checkbox"/> | Tarif normal | 2,56 € |
| | | | <i>Tarif réduit (*)</i> | <i>1,17 €</i> |
| | 650-850 | <input type="checkbox"/> | Tarif normal | 4,43 € |
| | | | <i>Tarif réduit (*)</i> | <i>2,56 €</i> |
| | 850 et + | <input type="checkbox"/> | Tarif normal | 5,89 € |
| <i>Tarif réduit (*)</i> | | | <i>4,43 €</i> | |
| PAI | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 3,97 € | |
| | Repas occasionnel | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 7,00 € |
| Familles extérieures | 0-649 | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 7,00 € |
| | 650 et + | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 8,25 € |

(*) **Tarif réduit** : à compter du 2^{ème} enfant d'une même fratrie laxovienne inscrit en restauration scolaire et/ou en garderie périscolaire et fréquentant le même groupe scolaire.

| Cocher la (ou les) case(s) correspondant aux jours de prise en charge souhaités | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi | Planning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Type de menus : sans régime alimentaire particulier sans porc sans viande

Pour les enfants présentant une allergie alimentaire :

Projet d'accompagnement individualisé en cours (PAI)

Un PAI est valable un an et doit être renouvelé au début de chaque année scolaire.

Il est impératif que ce document soit transmis au service Education et signé par Monsieur le Maire pour que votre enfant puisse être accueilli dans les services périscolaires.

Facturation :

Pour déterminer le montant de votre facture mensuelle, il vous suffit de multiplier le nombre de jours du mois concerné par le tarif appliqué selon votre Quotient Familial.



Ex : Famille laxovienne ayant deux enfants inscrits tous les jours d'école en restauration scolaire et fréquentant le même groupe scolaire, selon les tarifs en vigueur.

| Mois | Nbre de jours | QF | Tarif journalier par enfant | | Total mensuel par enfant | | Total facture |
|----------------|---------------|---------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| | | | Enfant 1 Tarif normal | Enfant 2 Tarif réduit | Enfant 1 Tarif normal | Enfant 2 Tarif réduit | |
| Septembre 2026 | 17 | 421-649 | 2,56 € | 1,17 € | 43,52 € | 19,89 € | 63,41 € |
| Octobre 2026 | 10 | | 2,56 € | 1,17 € | 25,60 € | 11,70 € | 37,30 € |

Garderies périscolaires – Tarifs depuis le 1^{er} septembre 2024



| Tranches de Quotients Familiaux | Cocher la case correspondant à votre situation | Tarif à prendre en compte selon votre situation familiale | Tarif pour 30 mn de garderie |
|---------------------------------|--|---|------------------------------|
| 0-420 | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 0,68 € |
| 421-649 | <input type="checkbox"/> | Tarif normal | 0,88 € |
| | | <i>Tarif réduit (*)</i> | <i>0,68 €</i> |
| 650-850 | <input type="checkbox"/> | Tarif normal | 1,12 € |
| | | <i>Tarif réduit (*)</i> | <i>0,88 €</i> |
| 850 et + | <input type="checkbox"/> | Tarif normal | 1,36 € |
| | | <i>Tarif réduit (*)</i> | <i>1,12 €</i> |
| Extérieurs | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 1,66 € |
| Garderie occasionnelle | <input type="checkbox"/> | Tarif unique | 2,10 € |

(*) Tarif réduit : à compter du 2^{ème} enfant d'une même fratrie laxovienne inscrit en restauration scolaire et/ou en garderie périscolaire et fréquentant le même groupe scolaire.

Garderie du matin : 7:30 – 8:05

| Cocher la (ou les) case(s) correspondant aux matins de prise en charge souhaités | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Planning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Garderie du soir : 17:00 – 17:30

| Cocher la (ou les) case(s) correspondant aux soirs de prise en charge souhaités | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi | Planning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Garderie du soir : 17:00 – 18:00

| Cocher la (ou les) case(s) correspondante aux soirs de prise en charge souhaités | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi | Planning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Garderie du soir : 17:00 – 18:30

| Cocher la (ou les) case(s) correspondante aux soirs de prise en charge souhaités | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi | Planning |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Garderie occasionnelle : sans avis contraire de votre part, votre enfant sera inscrit en garderie occasionnelle. C'est pour vous la garantie qu'il sera pris en charge en cas d'imprévu. Cela ne vous engage à aucun frais si vous n'en avez pas l'usage. Toutefois, vous pouvez refuser son inscription en cochant la case ci-dessous :

Je ne souhaite pas que mon enfant soit inscrit en garderie occasionnelle

Facturation :

Pour déterminer le montant de votre facture mensuelle, il vous suffit de multiplier le nombre de jours du mois concerné par le tarif appliqué selon votre Quotient Familial et selon les prestations choisies.



Ex : Famille laxovienne ayant deux enfants inscrits, en école élémentaire, tous les jours d'école en garderie matin et soir, fréquentant tous les deux le même groupe scolaire, selon les tarifs en vigueur. Attention, le service de garderie est facturé à la ½ heure.

| Mois | Nbre de jours | QF | Tarif journalier par enfant | | Total mensuel par enfant | | Total facture |
|----------------|---------------------------|---------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| | | | Enfant 1 Tarif normal | Enfant 2 Tarif réduit | Enfant 1 Tarif normal | Enfant 2 Tarif réduit | |
| Septembre 2026 | 22 matins | 421-649 | 0,88 € | 0,68 € | 19,36 € | 14,96 € | 34,32 € |
| | 17 soirs 17:00 - 18:00 | | 0,88 € x 2 | 0,68 € x 2 | 29,92 € | 23,12 € | 53,04 € |
| Octobre 2026 | 12 matins | | 0,88 € | 0,68 € | 10,56 € | 8,16 € | 18,72 € |
| | 10 soirs 17:00 - 18:00 | | 0,88 € x 2 | 0,68 € x 2 | 17,60 € | 13,60 € | 31,20 € |

Le service de garderie périscolaire ferme ses portes à 18h30. Tout dépassement d'horaire, entraînant la présence d'un agent, sera facturé selon le barème ci-dessous, sachant que toute heure commencée sera due :

- jusqu'à 1 heure de retard : 10 €
- au-delà d'1 heure de retard : 15 €

AMENAGEMENT DU TEMPS DE L'ENFANT – 6/11 ANS

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 15h à 17h

Sous réserve des mesures sanitaires en vigueur.

| | Cocher la (ou les) case(s) correspondant à votre choix | | | |
|---|--|-------|-------|----------|
| | lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| <input type="radio"/> J'autorise mon enfant à participer aux activités du dispositif ATE. | | | | |
| <input type="radio"/> Je n'autorise pas mon enfant à participer aux activités du dispositif ATE | | | | |

Fait à Laxou, le

Signature(s) :

Parent 1

et/ou

Parent 2

Assurance

Votre enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile et une assurance individuelle accidents corporels.

(joindre obligatoirement une attestation d'assurance)

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Nom Compagnie | N° du contrat : |
|---------------------|-----------------------|

Régime allocataire

(joindre obligatoirement une attestation de paiement avec la composition du foyer CAF, MSA, ... de moins de 3 mois)

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Allocataire CAF (régime général) | <input type="radio"/> Régime spécial (MSA, SNCF, autre) | <input type="radio"/> Sans régime |
| Nom et prénom de l'allocataire : | N° allocataire : | QF : |

Le service Education de la Mairie de Laxou se réserve le droit de consulter votre Quotient Familial de la CAF par l'intermédiaire du CDAP (Consultation du dossier allocataire par les partenaires) afin de réactualiser les informations qui vous concernent.

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de projets menés par les services municipaux, des photos ou prises de vue sur lesquelles est susceptible de figurer votre enfant pourraient être réalisées lors des services périscolaires. Elles pourraient être utilisées dans des documents de communication (revue municipale, plaquette d'information, réseaux sociaux, site internet de la ville ou tout autre support de presse, application ENT-ONE qui est spécifique à chaque école), diffusés à plus ou moins grande échelle.

- J'autorise que mon enfant soit photographié ou filmé.
- Je n'autorise pas que mon enfant soit photographié ou filmé.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme, M., responsable légal(e) de l'enfant

- atteste avoir pris connaissance des diverses informations et conditions contenues dans cette fiche de renseignements.
- certifie que les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts.
- autorise le personnel municipal en charge de mon enfant à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- m'engage à transmettre au Service Education tout changement de ma situation familiale et/ou de mes coordonnées.

Il est recommandé aux enfants de n'apporter ni bijou, ni argent, ni jeux, ni objet de valeur lorsqu'il est inscrit dans ces services périscolaires. La Mairie de Laxou décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration.

Fait à Laxou, le

Signature(s) :

Parent 1

et/ou

Parent 2

INSCRIPTIONS 2026-2027

DU 2 MARS AU 29 MAI 2026

Les inscriptions administratives, scolaires et périscolaires (restauration, garderie) sont **obligatoires** pour tous les enfants scolarisés dans une école préélémentaire ou élémentaire communale laxovienne.

Elles se font en deux temps, une inscription préalable en mairie puis une inscription à l'école de secteur de domiciliation (ou de dérogation).

1. Dans un premier temps :

- ⇒ en Mairie, au Service Education, du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h à 16h30,
- ⇒ au Centre Intercommunal Laxou Maxéville (CILM), du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h.

Les documents suivants sont nécessaires pour procéder aux inscriptions :

- **deux** justificatifs de domicile datant de moins de 3 mois,
- livret de famille (ou acte de naissance de moins de 3 mois) si vous ne l'avez pas déjà fourni,
- en cas de séparation : extrait du jugement précisant l'autorité parentale et la résidence de l'enfant,
- numéro allocataire CAF, MSA... et attestation de paiement avec la composition du foyer (si vous êtes allocataire),
- attestation d'assurance scolaire, périscolaire et/ou extrascolaire,
- carnet de santé ou photocopie de la page des vaccins.

Pour simplifier les démarches pour les familles, **les inscriptions scolaires et périscolaires** s'effectuent en une seule opération.

L'inscription, régulière, au planning ou occasionnelle, est validée dès que le Service Education est en possession de la **fiche d'inscription dûment remplie, ainsi que des documents demandés sur cette même fiche.**

Tous les enfants âgés de 3 ans ou plus à la rentrée de septembre de l'année scolaire concernée peuvent être admis en restauration scolaire et en garderie périscolaire.

Les enfants d'école préélémentaire inscrits en Toute Petite Section (- 3 ans) ne pourront être admis en restauration scolaire et en garderie périscolaire durant l'année scolaire en cours.

Tout enfant inscrit dès la Petite Section, pourra, quant à lui, en bénéficier.

2. Dans un second temps :

Les inscriptions scolaires se font dans les groupes scolaires du secteur de domiciliation (ou de dérogation).

Les directeurs d'écoles organisent des permanences. Les jours et horaires vous seront communiqués ultérieurement (sur le site internet de la Ville, par affichage dans les écoles).

Pour l'inscription à l'école, pensez à vous munir de ces documents :

- certificat d'inscription de la Mairie,
- carnet de santé,
- livret de famille,
- certificat de radiation, s'il y a lieu,
- justificatif de domicile.

COORDONNEES DES DIRECTEURS D'ECOLES

- Ecoles préélémentaires :

| | | | | |
|-------------------|-------------------------|----------------|----------------|------------------------------|
| Victor Hugo | 72-74 boulevard Foch | | 07 88 64 18 02 | ce.0540622h@ac-nancy-metz.fr |
| Louis Pergaud | 7 rue Louis Pergaud | 03 83 27 37 71 | | ce.0540621g@ac-nancy-metz.fr |
| Albert Schweitzer | 9 rue de la Meuse | 03 83 98 78 43 | 06 43 37 88 89 | ce.0541870p@ac-nancy-metz.fr |
| Emile Zola | 50 boulevard Emile Zola | 03 83 27 06 88 | | ce.0540620f@ac-nancy-metz.fr |

- Ecoles élémentaires :

| | | | | |
|-------------------|-------------------------|----------------|----------------|------------------------------|
| Victor Hugo | 15 rue du 8 mai | 03 83 90 86 80 | | ce.0541908f@ac-nancy-metz.fr |
| Louis Pergaud | 4 place de la liberté | 03 83 27 18 46 | | ce.0541750j@ac-nancy-metz.fr |
| Albert Schweitzer | 11 rue de la Meuse | 03 83 96 56 96 | 06 49 59 39 96 | ce.0541948z@ac-nancy-metz.fr |
| Emile Zola | 52 boulevard Emile Zola | 03 83 28 52 88 | | ce.0540124s@ac-nancy-metz.fr |