

Inscription de notre enfant à l'accueil extrascolaire (AES) pour l'année scolaire 2026-2027

Enfant

Nom :	Nom de l'assurance maladie et accident :		
Prénom :	Nom de l'assurance RC :		
Date de naissance :	Pédiatre (nom, tél.) :		
Degré scolaire 2026-2027 :	Particularités alimentaires :		
École fréquentée 2026-2027 :	Maladie* :		
Nationalité :	Allergie* :		
Langue première :	* joindre l'autorisation d'administrer un médicament (disponible sur le site Internet) et l'éventuel protocole à suivre		
Autres langues parlées :			
Autres renseignements :			

Fréquentation souhaitée

Début du contrat : Dès la rentrée scolaire Autre date :

Unité d'accueil	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée 06:30-09:00					
Fin de matinée 09:00-12:00	Fermé				Fermé
Midi avec repas 11:30-14:00					
Début d'après-midi 13:00-16:00					
Fin d'après-midi 15:30-18:20					

Nous vous prions de bien vouloir annoter un "P" à droite des coches pour les unités prioritaires.

Statut irrégulier : réservé uniquement aux parents ayant des horaires variables (preuve obligatoire)

Autorisations

Photographie

Notre enfant peut apparaître sur des photographies réalisées dans le cadre des activités de l'accueil destinées à un usage interne (en aucun cas ces documents ne seront diffusés à des tiers). oui non

Trajets accueil > maison

Nous venons chercher notre enfant à l'accueil.

Notre enfant rentre seul à la maison (horaires à communiquer à l'accueil).

Autre-s personne-s : nom, prénom et téléphone :

Trajets accueil <-> école

Notre enfant est **sous la responsabilité du personnel** de l'accueil pour les trajets.

Notre enfant **effectue les trajets seul**, déchargeant ainsi le personnel de l'accueil de sa responsabilité.

Tous les enfants qui effectuent seuls le trajet de l'accueil vers une même école partiront en même temps afin d'arriver à l'heure pour la sonnerie.

Numéro d'urgence / Qui contacter en cas de non-réponse des parents ?

Nom, prénom :

Lien de parenté, ou autre :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Composition du ménage

A compléter uniquement si il y a des changements par rapport au formulaire de l'année scolaire précédente ou si c'est votre 1ère inscription

Parent

Nom, prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
NPA, localité : _____
Téléphone fixe : _____
Téléphone portable : _____
E-mail (obligatoire) : _____
Etat civil : _____
Garde de l'enfant placé : conjointe exclusive
Si pension alimentaire : reçue versée → CHF / mois _____
Nationalité : _____
Langue maternelle : _____

Parent Concubin·e

Nom, prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
NPA, localité : _____
Téléphone fixe : _____
Téléphone portable : _____
E-mail : _____
Etat civil : _____
Garde de l'enfant placé : conjointe aucune
Si pension alimentaire : reçue versée → CHF / mois _____
Nationalité : _____
Langue maternelle : _____

Situation professionnelle

A actualiser chaque année

Activité salariée taux d'activité (%) : _____
 indépendante taux d'activité (%) : _____

Activité salariée taux d'activité (%) : _____
 indépendante taux d'activité (%) : _____

Employeur : _____
Localité employeur : _____
Téléphone professionnel : _____
Autre : au chômage aux études à l'AI au service social

Employeur : _____
Localité employeur : _____
Téléphone professionnel : _____
Autre : au chômage aux études à l'AI au service social

Autre·s enfant·s à charge du ménage

Nom, prénom, date de naissance

Sans attestation d'études ou d'apprentissage en notre possession, pour les enfants de plus de 16 ans, il ne sera pas tenu compte de la notion « enfant à charge » lors de l'établissement du tarif. Aucun rétroactif ne sera effectué.

Calcul du tarif de garde

Nous autorisons l'accès à nos données fiscales 2024 auprès du Service des finances de la Ville au Secteur de l'accueil extrafamilial (AEF) pour le calcul de notre tarif 2026-2027. **Concerne uniquement les personnes domiciliées en ville de Fribourg en 2024.**

Nous transmettons notre/nos avis de taxation 2024 du canton de Fribourg par e-mail ou courrier pour le calcul de notre tarif 2026-2027.

Nous ne souhaitons pas communiquer nos données fiscales. Veuillez appliquer le tarif maximum.

Nous sommes imposés à la source, nous fournissons notre attestation de l'impôt à la source 2024 (les certificats de salaire sont refusés).

Nous n'avons pas d'avis de taxation du canton de Fribourg, nous joignons celui de notre autre canton/pays et transmettrons les documents demandés par le secrétariat de l'AEF.

Notre situation a subi un changement notable depuis 2024 (soit +/- 30% de changement économique et/ou une séparation dans le ménage). Nous transmettrons les documents demandés par le secrétariat de l'AEF en plus des données fiscales selon le choix effectué ci-dessus.

Facturation

Autre adresse de facturation que le domicile : _____

Factures par e-mail à l'adresse suivante : _____

Informations, règlements et signatures

Les règlements ainsi que tous les documents concernant l'accueil extrascolaire sont disponibles sous format PDF sur le site Internet de la Ville de Fribourg : <https://www.ville-fribourg.ch/ecoies-formation/accueil-extrascolaire>.

Nous avons pris connaissance des conditions de l'accueil extrascolaire et de ses règlements, nous en acceptons toutes les modalités et nous certifions que les renseignements donnés sont exacts.

Signature manuscrite parent : _____

Date : _____

Signature manuscrite si parent ou concubin·e : _____

Insérer votre signature (image) ou imprimer et signer à la main