

ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

FICHE D'INSCRIPTION Cantine – Garderie – Temps périscolaire

[A retourner à l'école](#)

PARENTS

Situation familiale : Marié' Concubin' Pacsé' Séparé' Divorcé' Célibataire' Veuf'

\ Père Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Tél : Portable : Email :	\ Mère Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Tél : Portable : Email :	\ Tuteur légal Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Tél : Portable : Email :
---	---	---

Nom Prénom adresse du responsable financier :

.....

TARIFS CANTINE et GARDERIE :

Cantine :

Le coût du repas est maintenu à **4,80€**. La mise en recouvrement est mensuelle et sera faite par la commune de Galan auprès des familles.

Garderie :

Le coût forfaitaire journalier est maintenu à **2,25€** par enfant. La mise en recouvrement est trimestrielle et sera faite par la commune de Galan auprès des familles.

Temps activités périscolaires : gratuit.

ENFANTS

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Date naissance				
Classe prévue				

Fréquentation (mots à entourer)

Cantine occasionnelle Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Tout **mot entouré valide une inscription** pour l'année. Les **annulations de repas** sont effectuées **la veille avant 09h30 au 05-62-99-77-90**. Les **inscriptions occasionnelles** doivent être prévues **la veille avant 09h30 au 05-62-99-77-90**. Tout repas réservé non annulé dans les horaires prévus est dû. Chaque enfant doit apporter sa **serviette de table dans une pochette plastifiée identifiée** le lundi matin et la récupérer le vendredi.

Garderie matin occasionnelle Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
Garderie soir occasionnelle Lundi Mardi Jeudi Vendredi
Temps périscolaire occasionnel Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Horaire des bus :

Arrivée : tous les jours à 08h50mn
 Départ : Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi à 16h30mn
 Mercredi à 11h30mn

INFORMATIONS SANITAIRES

A retourner à l'école

(Fiche individuelle)

Nom et Prénom de l'enfant :

Allergies :

Alimentaires* \non \oui précisez :

Médicamenteuses \non \oui précisez :

Autre : \non \oui précisez :

*l'organisation de la restauration scolaire ne permet pas d'élaborer de menu spécifique pour les enfants présentant une allergie ou intolérance alimentaire.

Votre enfant fait-il l'objet d'une contre-indication médicale :

\non \oui précisez :

.....
.....

✓ Coordonnées du médecin de famille :

✓ N° police d'assurance : Compagnie :

Liste des parents et personnes majeurs autorisés à être prévenus en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant à la garderie municipale et à la garderie périscolaire (1):

(1) A compléter impérativement. Signaler tout changement en cours d'année à la mairie. Aucun enfant ne sera remis à une personne ne figurant pas sur la liste des personnes autorisées.

Nom	Prénom	Tél fixe (pro / personnel)	portable	Lien avec l'enfant (parents, amis de la famille ...)

Délégation de pouvoirs :

A retourner à l'école

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

Tuteur légal de :

- ✓ Autorise les personnes désignées sur la liste figurant au recto à venir chercher mon enfant à la garderie municipale et à la garderie périscolaire.

- ✓ Autorise le personnel de la cantine scolaire, de la garderie municipale et de la garderie périscolaire à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident, et les médecins à pratiquer les soins médicaux nécessaires à l'enfant.

- ✓ Déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la cantine scolaire et de la garderie municipale, et m'engage à faire part à mon enfant des règles de vie à respecter pour le bien-être de tous.

Galan, le

Signature du (des) responsable(s) légal(aux) :