

# **INSCRIPTIONS RESTAURANT SCOLAIRE, GARDERIE ET CENTRE DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT. RENTÉE 2019– 2020**

## **ENFANTS DEJA INSCRITS EN 2018 - 2019**

**DOSSIER D'INSCRIPTION A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 20 juin 2019**

(Dépôt Mairie, Boîtes aux lettres, par courrier)

Des dossiers d'inscription et des fiches sanitaires de liaison (une par enfant) sont disponibles si besoin auprès de la direction des écoles et à l'accueil de la Mairie.

## **ENFANTS DÉTENTEURS D'UNE CARTE PROVISOIRE**

Afin d'obtenir dès le jour de la rentrée de septembre une carte nominative, toutes les cartes provisoires sont à retourner en Mairie **avant le 12 juillet 2019**.

## **ENFANTS N'ETANT PLUS SCOLARISÉS A LOCOAL MENDON A LA RENTÉE DE SEPTEMBRE**

Les sommes créditées sur votre carte seront remboursées. (Si somme supérieure à 8.00 euros – prévoir un RIB ou RIP).

## **TARIF CANTINE ET GARDERIE**

De nouveaux tarifs basés sur le quotient familial vont être mis en place pour la cantine et la garderie à la rentrée scolaire.

**Afin d'en bénéficier il est impératif que vous fournissiez votre quotient familial. A défaut, le tarif de la tranche la plus haute sera appliqué.**

# COMMUNE DE LOCOAL MENDON

## INSCRIPTIONS 2019- 2020 RESTAURANT SCOLAIRE – GARDERIE PERISCOLAIRE – ACCUEIL DE LOISIRS

### Elève :

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Né (e) \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Ecole : Notre Dame Des Fleurs  Hugues AUFRAY  Classe :

### Elève :

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Né (e) \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Ecole : Notre Dame Des Fleurs  Hugues AUFRAY  Classe :

### Elève :

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Né (e) \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Ecole : Notre Dame Des Fleurs  Hugues AUFRAY  Classe :

### Responsables légaux des enfants :

N° d'allocataire :

Organisme :

Mère

Autorité parentale : Oui  Non

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_

NOM marital (nom d'usage) \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT : Oui  Non  (si **non** autorisé, joindre la décision judiciaire)

ADRESSE : (si différente de celles des enfants)

TELEPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE TRAVAIL : \_\_\_\_\_  
COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Père** **Autorité parentale** : Oui  Non

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

AUTORISE A PRENDRE L'ENFANT : Oui  Non  (si **non** autorisé, joindre la décision judiciaire)

ADRESSE : (SI DIFFERENTE DE CELLES DES ENFANTS)

TELEPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

TELEPHONE TRAVAIL : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Autres personnes que les représentants légaux à appeler en cas d'urgence et / ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie :**

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° Téléphone

*\*Si une autre personne vient chercher votre enfant, merci de lui fournir une autorisation écrite de votre part.*

**Le règlement intérieur du Restaurant-Scolaire – Garderie-Centre de Loisirs-Temps d'activités périscolaires**

Ayant pris connaissance du fonctionnement du Restaurant-Scolaire, Garderie et Centre de Loisirs, je soussigné(e)

\_\_\_\_\_

Responsable légal des enfants

- Déclare avoir pris connaissance et accepté les règlements intérieurs des Services.
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et à utiliser le cas échéant les transports en commun mis à disposition de l'accueil de loisirs.
- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures et des lieux de fonctionnement des services auxquels mon (mes) enfant (s) est (sont) inscrit (s).
- Autorise le personnel à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par l'organisateur en raison des soins engagés.
- Déclare que mon enfant est couvert par une responsabilité individuelle ou familiale.

Autorise les services à reproduire des photos de mes enfants dans le cadre des activités de la mairie et pour la presse.

**Pièces à joindre au dossier pour inscriptions Restaurant-Scolaire – Garderie et CLSH**

- **La fiche sanitaire de liaison (1 par enfant)**
- **Copie de l'attestation d'Assurance extra-scolaire**
- **Copie de l'attestation Responsabilité Civile du Représentant Légal**
- **Copie du Carnet de santé (vaccinations)**
- **Copie du document (Caf Msa) – quotient familial**
- **Plan d'Accueil Individualisé si nécessaire**

**Pièces supplémentaires à joindre au dossier pour inscriptions CLSH**

- Notification de bénéficiaire des bons CAF-AZUR

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

**4 - Place du Général de Gaulle – 56550 LOCOAL MENDON**  
**Tél. 02 97 24 60 87 – Fax. 02 97 24 55 98**  
**e-mail : [accueil@locoal-mendon.fr](mailto:accueil@locoal-mendon.fr)**  
**site internet : [www.locoal-mendon.fr](http://www.locoal-mendon.fr)**

**Elève :**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Né (e) \_\_\_\_\_

**Vaccinations : Joindre une photocopie du carnet de santé**

*Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication*

**Renseignements médicaux concernant l'enfant :**

L'enfant suit - il un traitement médical Oui  Non

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être délivré sans ordonnance.*

**Observations médicales particulières :**

En cas d'allergie, joindre un certificat médical et pour les allergies graves mise en place obligatoire d'un Plan d'Accueil Individualisé

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Médecin Traitant :**

Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Toute modification de l'état de santé de l'enfant doit être signalée dans les plus brefs délais au pôle jeunesse de la commune.

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ Responsable légal  
de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

**Elève :**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Né (e) \_\_\_\_\_

**Vaccinations : Joindre une photocopie du carnet de santé**

*Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication*

**Renseignements médicaux concernant l'enfant :**

L'enfant suit - il un traitement médical                      Oui                       Non

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être délivré sans ordonnance.*

**Observations médicales particulières :**

**En cas d'allergie, joindre un certificat médical et pour les allergies graves mise en place obligatoire d'un Plan d'Accueil Individualisé**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Médecin Traitant :**

Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Toute modification de l'état de santé de l'enfant doit être signalée dans les plus brefs délais au pôle jeunesse de la commune.

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ Responsable légal  
de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

## A CONSERVER

### REGLEMENT DE COMPORTEMENT COMMUN A TOUTES LES STRUCTURES DE LA MUNICIPALITE

#### Services périscolaires et extrascolaires

**Afin de passer une bonne année scolaire et d'agréables moments avec mes camarades et les adultes qui m'entourent :**

Je respecte et j'obéis aux personnes assurant les services périscolaires et extrascolaires Je me mets en rang quand un adulte me le demande et je respecte les consignes de sécurité. Je reste calme et je ne bouscule pas les autres.

Je suis poli, je garde le sourire quand je demande un service, en n'oubliant jamais « Merci », « Bonjour », « S'il vous plait » prononcés sur un ton agréable. Je ne dis pas de gros mots et je n'insulte pas les autres. Je ne dois pas hurler, cracher, roter.

Je respecte mes camarades. Je ne dois jamais être violent, ni me bagarrer et ni faire de mal aux autres.

Je reste dans les locaux et endroits où je me trouve. Je ne dois pas sortir sans l'autorisation de l'adulte présent. Je ne dois pas courir dans les couloirs. Je dois prévenir un adulte lorsque je vais aux toilettes et que je reviens.

Je prends soin des jouets et du matériel mis à ma disposition. Je les range correctement quand j'ai terminé de m'en servir.

Je suis prudent avec les ballons, les vélos, les trottinettes, les cordes à sauter, les élastiques, etc .... Je ne dois pas lancer des objets dangereux (cailloux, bouts de bois, etc ...)

Je respecte les lieux où je me trouve. Je ne dois pas jouer dans les toilettes, je ne dois pas gaspiller l'eau et le papier et je dois éteindre la lumière.

Je suis propre et je respecte les mesures d'hygiène en me lavant les mains au lavabo, en brossant mes semelles sur les paillasons.

A la cantine, je mange proprement, en utilisant correctement les couverts, ce ne sont pas des jouets. Je ne dois pas gaspiller ni jouer avec la nourriture. Je ne me lève pas sans autorisation.

**En cas de non-respect de ce règlement, des avertissements et des sanctions seront appliquées conformément aux tableaux ci-dessous.**

<b>Types de problème</b>	<b>Attitudes principales</b>	<b>Mesures</b>
<b>Mesures d'avertissements</b>		
Refus des règles de vie en collectivité	Comportement bruyant Impolitesse Refus d'obéissance Comportements remarques déplacées ou Agressivité	Rappel du règlement Punition Action de réparation
	Persistance d'un comportement impoli et agressif Refus systématique du respect de la vie en collectivité	Avertissements Rencontre des parents et de l'enfant par le responsable du service ou par une personne de la municipalité
<b>Sanctions disciplinaires</b>		
Non-respect des biens et des personnes	Comportement provoquant et/ou insultant Agressions Physiques Dégradation ou vol du matériel mis à disposition	Exclusion temporaire
Menaces vis-à-vis des personnes ou dégradations volontaires	Agressions physiques répétées envers les autres élèves ou le personnel. Dégradation importante du matériel mis à disposition	Exclusion définitive

**Il appartient aux parents d'informer et d'expliquer à leurs enfants ce règlement. En effet leur responsabilité pourrait être engagée dans le cas où leurs enfants commettraient un acte de détérioration du matériel ou des locaux. Il en est de même s'il blessait un autre enfant.**

Le **2019**

Nom de l'enfant :

Signature des parents

Prénom de l'enfant :

Ecole et Classe en 2019-2020 :

Signature de l'enfant

Tous les problèmes afférents au restaurant scolaire doivent être traités avec M. Allan Bernard (02 97 24 69 59/ [cantine@locoal-mendon.fr](mailto:cantine@locoal-mendon.fr))

Les problèmes afférents à la garderie et à l'ALSH doivent être traités avec Mme Katia Le Falher (02 97 24 51 04 / [polejeunesse@locoal-mendon.fr](mailto:polejeunesse@locoal-mendon.fr) )