

- Restauration scolaire
- Accueil du matin (Maternelle et Primaire)
- Accueil du soir (Maternelle)
- Etude surveillée (Primaire)

<u>RESPONSABLES LEGAUX</u>	RESP 1 / AUTRE (préciser)	RESP 2 /AUTRE (préciser)
NOM / Prénom
ADRESSE
MAIL
TEL DOMICILE
TEL PORTABLE
EMPLOYEUR
TEL PROFESSIONNEL

N° CAF:

SITUATION FAMILIALE: Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Union libre Veuf(ve) Séparé(e)/Divorcé(e)

Si séparés/divorcés, la garde de l'enfant est confiée à : Autorité conjointe Père Mère Autre

Pour toute inscription aux services proposés mon dossier contient :

- Le dossier unique rempli et signé
- Une fiche médicale d'urgence par enfant
- Le(s) règlement(s) signé(s)
- Une copie de l'attestation d'assurance de l'enfant

TARIFS 2016/2017 :

Ecoles maternelle et élémentaire de Voulx

➤ **Restauration scolaire :**

- 3,90 € par repas

➤ **Accueil pré scolaire (Garderie matin) :**

arrivée à partir de 07h00: 1,95€

arrivée à partir de 07h30: 1,30€

arrivée à partir de 08h00: 0,65€

➤ **Accueil post scolaire (Garderie soir) :**

de 16h30 à 17h00: 0,65€

jusqu' à 17h30: 1,30€

jusqu'à 18h00: 1,95€

jusqu'à 18h15: 2,30€

➤ **Etude surveillée :**

de 16h30 à 17h30: 2,30€

jusqu'à 18h15: 4,00€

Je soussigné(e) NOM Prénom

Restauration scolaire :

Déclare inscrire à la restauration scolaire mon (mes) enfant(s) :

NOM	Prénom	Classe	Régime sans porc
.....
.....
.....
.....

Je certifie que mon (mes) enfant(s) déjeunera (ont) de façon habituelle et toute l'année scolaire les :

(*semaine complète*) Lundi/ Mardi/ Jeudi/ Vendredi
ou (*jours réguliers*) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

ou de façon occasionnelle avec réservation obligatoire auprès de la CCBG (voir tableau).

- Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de la restauration scolaire, et en accepter l'intégralité du contenu.

Accueil périscolaire/Etude surveillée :

Déclare inscrire à l'accueil pré et post scolaire et / ou à l'étude surveillée de mon (mes) enfant(s) :

NOM	Prénom	Classe	GARDERIE		ETUDE SURVEILLEE
			MATIN Heure d'arrivée	SOIR Heure de départ	SOIR Heure de départ
.....			
.....			
.....			
.....			

Je certifie que mon (mes) enfant(s) sera (ont) présents de façon habituelle et toute l'année scolaire les :

(*semaine complète*) Lundi/ Mardi/ Mercredi (APPS matin) / Jeudi/ Vendredi
ou (*jours réguliers*) Lundi Mardi Mercredi (APPS matin) Jeudi Vendredi

ou de façon occasionnelle avec réservation obligatoire auprès de la CCBG (voir règlement).

- Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de l'accueil pré et post scolaire et/ou de l'étude surveillée, et en accepter l'intégralité du contenu.

A, le 2016
Signature des parents