

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Afin que les temps périscolaires demeurent des moments agréables de détente et de loisirs, il appartient aux parents et enfants de prendre connaissance du présent règlement et de s'y conformer. Merci.

LE FONCTIONNEMENT

La garderie périscolaire est ouverte aux élèves fréquentant les établissements scolaires de la commune, ainsi qu'aux enfants domiciliés sur la commune.

La garderie est ouverte les lundi, mardi, jeudi et vendredi en période scolaire, de 6 h 45 à 8 h 30 et de 16 h 30 à 19 h 00.

L'établissement est placé sous la responsabilité de Mme Pascale TALHOUËT, titulaire du CAP petite enfance. Une fiche de liaison est à compléter et à rendre à la garderie le plus rapidement possible.

Pour le règlement, une facture vous sera remise tous les deux mois. Le paiement devra être effectué dès réception, à la mairie, en chèque ou numéraire.

Les parents veilleront à fournir un goûter aux enfants placés à la garderie.

Durant les heures d'ouverture de la garderie, l'enfant doit respecter :

- ses camarades et le personnel de service,
- le matériel mis à sa disposition (cf. le règlement enfant)

Toute détérioration grave des biens communaux, imputable à un enfant par un non respect des consignes, sera à la charge des parents. En cas de manquement grave à la discipline, la municipalité entreprendra une démarche auprès des parents de l'enfant.

Aucun écart de langage vis à vis de tout le personnel ne sera toléré.

Pour tout renseignement, veuillez vous adresser à Mme Pascale TALHOUËT, responsable de la garderie.

Ce règlement doit être retourné signé et revêtu de la mention « lu et approuvé ».

Mr, Mme, déclare avoir pris connaissance avec l'enfant du règlement intérieur de la garderie périscolaire.

À, le

Signature du responsable légal

ANNEXE

Pour information :

Les prix, pour l'année scolaire 2008 / 2009, sont fixés comme suit :

- le matin : 1,50 € / enfant (forfait)
- de 16 h 30 à 17 h 30 : 2,00 € / enfant
- de 17 h 30 à 19 h 00 : 1,00 € / enfant

Les tarifs fixés ci dessus incluent les trajets de l'établissement scolaire à la garderie, et inversement, qui se font à pied sous la surveillance du personnel communal

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :
 DATE DE NAISSANCE :
 NOM ET TÉLÉPHONE DU MÉDECIN TRAITANT :

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons	
				Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A T'IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatisme Articulaire aigu	Scarlatine
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : Asthme oui non Médicamenteuses oui non
 Alimentaires oui non Autres

INDIQUEZ LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (maladies, accident, crises convulsives, hospitalisations, opération, rééducation) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE

.....

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la personne responsable, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date

Signature

Commune de MORÉAC
Année scolaire 2008 / 2009
Fiche d'inscription Garderie Municipale

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :
Date et lieu de naissance : à : sexe :
Adresse :
Ecole Fréquentée : Classe :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :
QUALITÉ : Père, Mère, Tuteur (Veuillez rayer les mentions inutiles)
ADRESSE : (si différente de celle de l'enfant).....
TÉLÉPHONE DU DOMICILE : .. / .. / .. / .. / ..
TÉLÉPHONE TRAVAIL PÈRE : .. / .. / .. / .. / ..
TÉLÉPHONE TRAVAIL MÈRE : .. / .. / .. / .. / ..
MÉDECIN TRAITANT : TÉLÉPHONE : .. / .. / .. / .. / ..
ÉCOLE :
CLASSE :

PERSONNE(S) HABILITÉE(S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM / PRÉNOM : TÉLÉPHONE : .. / .. / .. / .. / ..
NOM / PRÉNOM : TÉLÉPHONE : .. / .. / .. / .. / ..

JOURS DE FRÉQUENTATION

INSCRIPTION RÉGULIÈRE

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
6 h 45 - 8 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 h 30 - 19 h 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>