



## **DOSSIER D'INSCRIPTION**

### **ACCUEIL PERISCOLAIRE DU MIDI**

### **AVEC RESTAURATION SCOLAIRE ET TRANSPORT**

#### **IMPORTANT**

**Merci de respecter les délais de retour pour les plannings périodiques suivant la date indiquée.**

**Aucun rappel ne sera fait par la mairie en cas de non-retour dans le délai indiqué.**

**Merci de votre compréhension**

**ACCUEIL  
EDUCATIF PERISCOLAIRE**

Date d'inscription .....

Date d'entrée .....

Date de sortie .....

**FICHE d'INSCRIPTION**

**NOM - Prénom de l'enfant** : .....

**Ecole Fréquentée** : .....

**Adresse de l'enfant** : .....

**Date de naissance** : .....

**MÈRE** : NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Téléphone : .....

E-mail : .....

Employeur : ..... Adresse : .....

..... Téléphone : .....

**PÈRE** : NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Téléphone : .....

E-mail : .....

Employeur : ..... Adresse : .....

..... Téléphone : .....

**Situation familiale** : .....

**Nombre d'enfants à charge** : .....

**N° de Sécurité sociale** : .....

**Assurance responsabilité civile** : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Numéro du contrat : .....

**Remarques** : .....

**N° allocataire CAF** : .....

**Quotient Familial CAF** : .....

**(Attention : si le QF n'est pas communiqué, le tarif le plus élevé sera appliqué)**

**Renseignements concernant l'enfant :**

Vaccinations :

	DT Coq Polio	Pentacoq	ROR	Autres Vaccins
<b>Dates</b>				
<b>BCG :</b>				<b>Test tuberculinique</b>

Régimes/Allergies/Autres (lunettes) :

Nom du Médecin traitant ..... Téléphone .....

Personnes à prévenir ou habilitées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

Nom - Prénom	Adresse	N° Téléphone

Monsieur, Madame, .....  
s'engagent à :

- ↳ accepter le règlement de l'accueil périscolaire qui leur a été communiqué
- ↳ autoriser tous les soins médicaux et interventions chirurgicales en cas d'urgence

Fait à : Signature du (des) parent(s),

DATE :

**AUTORISATIONS**

↳ En cas d'accident et / ou urgence, j'autorise la responsable de l'accueil périscolaire à faire transporter mon (mes) enfants(s) au centre hospitalier : (à préciser) .....

↳ J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux sorties et activités organisées dans le cadre de l'accueil périscolaire ainsi que les transports.

Fait à : Signature du (des) parent(s),

DATE :

**Merci de joindre au dossier d'inscription : copies du livret de famille, copies des vaccinations, attestation CAF, ainsi que le coupon du règlement de l'accueil périscolaire.**



## RÈGLEMENT de l'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (service restauration scolaire) *Approuvé par le Conseil Municipal du 25 septembre 2012*

Un service de restauration scolaire ainsi qu'un accueil périscolaire sont proposés aux élèves des écoles maternelles et primaires du R.P.I. Montbouton-Vandoncourt, les jours scolaires.

Les enfants sont pris en charge et encadrés par le personnel communal le midi de 11h40 à 13h30.

### **I – INSCRIPTION**

L'inscription a lieu à la mairie de Vandoncourt. L'accueil est réservé aux enfants scolarisés à Montbouton et Vandoncourt.

Priorité sera donnée aux familles dont les deux parents travaillent ou monoparentales dont le parent travaille et selon le nombre de places disponibles.

Les parents devront établir pour chaque période d'entre deux vacances un état prévisionnel de réservation qui sera retourné en mairie.

### **II – TRANSPORT**

Les enfants sont transportés, en bus, au restaurant scolaire à Dasle, sous la responsabilité d'un accompagnateur. *(Joindre une photo dès la première inscription)*

### **III – PARTICIPATION**

Une tarification modulée des différentes prestations est fixée chaque année par le conseil municipal de Vandoncourt. Cette tarification modulée propose quatre tranches de paiement suivant le quotient familial de la Caisse d'Allocations Familiales.

Il sera demandé aux parents de fournir leur attestation QF de la CAF. Les familles qui ne souhaitent pas la fournir se verraient appliquer le tarif le plus élevé.

### **IV – RADIATION**

*Par la mairie :*

- en cas de non observation des dispositions du règlement,
- en cas de faute grave de l'enfant,
- en cas de non-paiement des factures dans les 45 jours, et après relance non suivi d'effet dans un délai de 15 jours, l'enfant n'est plus admis à l'accueil périscolaire et est radié des effectifs sans possibilité d'inscription ultérieure.

### **V – PAIEMENT**

Une facture détaillée indiquant le nombre de repas sera adressée mensuellement aux familles. Cette facture doit être payée à la date indiquée, à Monsieur le trésorier d'Hérimoncourt.

Pour une facture inférieure à 15 €, il faut effectuer directement le paiement en mairie.

## **VI – GESTION des ABSENCES**

Dans tous les cas, il convient d'avertir directement la secrétaire de mairie de Vandoncourt. Tout changement de planning (absence ou inscription supplémentaire) ne sera pris en compte que si la famille l'a signalé **une semaine à l'avance.**

Seule une absence pour cause de maladie permettra la décommande d'un repas uniquement si la famille prévient le secrétariat **avant 9h00** la veille de l'annulation.

Les absences pour cause de sortie scolaire seront signalées par les enseignants du RPI et ne nécessiteront pas de prévenir le secrétariat de mairie.

Les absences pour cause de grève seront signalées par les parents dès qu'ils en sont informés.

## **VII – CONFORT et HYGIÈNE**

Ne pas oublier de confier à votre enfant une trousse de toilette contenant :

- Une brosse à dent
- un tube de dentifrice
- un gobelet

## **VIII – MEDICAMENTS**

Les médicaments ne pourront être administrés par les accompagnatrices, même sur présentation d'une ordonnance médicale. Il est rappelé que le droit d'administrer des médicaments est réservé aux médecins, chirurgiens-dentistes, infirmiers et infirmières, puéricultrices. Toute autre personne qui administre un médicament se rend coupable d'un délit d'exercice illégal de la médecine (article L4161-1 du code de la santé publique).

Une médication n'est possible qu'en cas de PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

## **IX – DISPOSITIONS DIVERSES**

Tout changement de situation (*adresse, téléphone, situation familiale...*) toute information concernant l'enfant (*maladie grave, allergies, lunettes...*) doit être signalée par écrit.

L'inscription à l'accueil périscolaire implique l'acceptation des dispositions du présent règlement.

VANDONCOURT,  
Le Maire,  
Patrice VERNIER

FEUILLET à RETOURNER avec le dossier d'inscription



Je soussigné(e), Monsieur ou Madame

Adresse :

Responsable légal de l'enfant :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire.

Fait à Vandoncourt, le

Signature

MAIRIE DE VANDONCOURT

ACCUEIL PERISCOLAIRE RESTAURATION

Ce document est à retourner en Mairie de Vandoncourt pour le **23 juillet 2021**

**Attention toute demande non parvenue à cette date ne sera pas prise en compte**

Nom Prénom :

**INSCRIPTION SEPTEMBRE 2021**

J2	V3		L6	M7	J9	V10		L13	M14	J16	V17		L20	M21	J23	V24		L27	M28	J30	

**INSCRIPTION OCTOBRE 2021**

V1		L4	M5	J7	V8		L11	M12	J14	V15		L18	M19	J21	V22

Adresse mail de la mairie : [mairie-vandoncourt@orange.fr](mailto:mairie-vandoncourt@orange.fr)

# MAIRIE DE VANDONCOURT

## ACCUEIL PERISCOLAIRE RESTAURATION

Ce document est à retourner en Mairie de Vandoncourt pour le **15 octobre 2021**

**Attention toute demande non parvenue à cette date ne sera pas prise en compte**

Nom Prénom :

### INSCRIPTION NOVEMBRE 2021

L8	M9	V12		L15	M16	J18	V19		L22	M23	J25	V26		L29	M30

### INSCRIPTION DECEMBRE 2021

J2	V3		L6	M7	J9	V10		L13	M14	J16	V17

Adresse mail de la mairie : [mairie-vandoncourt@orange.fr](mailto:mairie-vandoncourt@orange.fr)

MAIRIE DE VANDONCOURT

ACCUEIL PERISCOLAIRE RESTAURATION

Ce document est à retourner en Mairie de Vandoncourt pour le **17 décembre 2021**

**Attention toute demande non parvenue à cette date ne sera pas prise en compte**

Nom Prénom :

**INSCRIPTION JANVIER 2022**

L3	M4	J6	V7		L10	M11	J13	V14		L17	M18	J20	V21		L24	M25	J27	V28		L31	

**INSCRIPTION FEVRIER 2022**

M1	J3	V4		L7	M8	J10	V11		L28

Adresse mail de la mairie : [mairie-vandoncourt@orange.fr](mailto:mairie-vandoncourt@orange.fr)



# MAIRIE DE VANDONCOURT

## ACCUEIL PERISCOLAIRE RESTAURATION

Ce document est à retourner en Mairie de Vandoncourt pour le **15 janvier 2022**

**Attention toute demande non parvenue à cette date ne sera pas prise en compte**

Nom Prénom :

### INSCRIPTION MARS 2022

M1	J3	V4		L7	M8	J10	V11		L14	M15	J17	V18		L21	M22	J24	V25		L28	M29	J31	

### INSCRIPTION AVRIL 2022

V1		L4	M5	J7	V8		L11	M12	J14	V15

Adresse mail de la mairie : [mairie-vandoncourt@orange.fr](mailto:mairie-vandoncourt@orange.fr)

MAIRIE DE VANDONCOURT

ACCUEIL PERISCOLAIRE RESTAURATION

Ce document est à retourner en Mairie de Vandoncourt pour le **15 avril 2022**

**Attention toute demande non parvenue à cette date ne sera pas prise en compte**

Nom Prénom :

**INSCRIPTION MAI 2022**

L2	M3	J5	V6		L9	M10	J12	V13		L16	M17	J19	V20		L23	M24		L30	M31

**INSCRIPTION JUIN 2022**

J2	V3		M7	J9	V10		L13	M14	J16	V17		L20	M21	J23	V24		L27	M28	J30

**INSCRIPTION JUILLET 2022**

V1		L4	M5

Adresse mail de la mairie : [mairie-vandoncourt@orange.fr](mailto:mairie-vandoncourt@orange.fr)