

**DOSSIER D’INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE ANNEE 2023-2024**

**A remettre à la mairie**

**Pièces à fournir**

🞏 La fiche d’inscription à la restauration scolaire et/ou la garderie périscolaire

🞏 Le coupon-réponse attestant de l’acceptation du règlement

🞏 Un exemplaire de la charte signée par les parents et l’enfant

🞏 La fiche sanitaire de liaison

🞏 L’attestation d’assurance de responsabilité civile en cours de validité

**Pièces à conserver**

🞏 La fiche d’information

🞏 Le règlement des temps périscolaires

🞏 Un exemplaire de la charte signée par les parents et l’enfant

**Date à retenir**

Date limite de réservation sur le site gestion-cantine.com pour bénéficier d’un service de restauration le 4 septembre, jour de la rentrée : le 3 septembre 2023 avant 16 heures

**FICHE D’INFORMATION**

**RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE**

**Réservation**

Les parents ou représentants légaux souhaitant faire bénéficier à un enfant du service de la restauration scolaire et/ou de la garderie périscolaire proposées par la Commune de SAINT-THURIEN doivent suivre la procédure suivante :

1°) Remplir et déposer en mairie un dossier d’inscription par enfant pour recevoir un identifiant qui leur permettra de se connecter sur la plateforme gestion-cantine.com. Cette inscription est à renouveler chaque année.

2°) Tout au long de l’année, réserver à temps les repas de l’enfant et/ou les places à la garderie sur la même plateforme (sinon l’enfant ne pourra être pris en charge).

* **Restauration scolaire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dimanche avant 16 h. pour le lundi | Lundi avant 16 h.pour le mardi | Mercredi avant 16 h. pour le jeudi | Jeudi avant 16 h.pour le vendredi |

* **Garderie périscolaire :**

Au plus tard, la veille avant 20 heures.

Tout changement impératif éventuel sera à signaler à l’adresse mail suivante : cantine@saint-thurien.bzh ou à la Mairie : 02.98.39.83.71.

**Tarification**

* **Restauration scolaire :** 2,66 € par repas

Application de la tarification sociale sur présentation de l’attestation de la CAF relative au quotient familial de la façon suivante :

* Tranche 1 : Quotient familial de 0 à 630 0.65 €
* Tranche 2 : Quotient familial de 631 à 1050 1.00 €
* **Garderie périscolaire :** 0.76 € le matin et 0.76 € le soir

La facture sera transmise une fois par mois à l’adresse mail indiquée lors de l’inscription. Les paiements pourront se faire alors par internet, directement au Trésor Public ou par prélèvement.

**Emploi du temps**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **7 h.-8 h.50** | GARDERIE | GARDERIE |  | GARDERIE | GARDERIE |
| **8 h.50-12 h.** | ECOLE | ECOLE |  | ECOLE | ECOLE |
| **12 h.-13h.20** | CANTINE | CANTINE |  | CANTINE | CANTINE |
| **13 h.20-16h.30** | ECOLE | ECOLE |  | ECOLE | ECOLE |
| **16h.30-18h.30** | GARDERIE | GARDERIE |  | GARDERIE | GARDERIE |

**FICHE D’INSCRIPTION**

**RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE**

**ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

**Inscription 🞏 Restauration scolaire**

 **🞏 Garderie périscolaire**

**DE L’ENFANT**

NOM : ……………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………….

Date de naissance : ……………………………………………. Sexe : garçon 🞏 fille 🞏 Classe : …………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………………………………………………… Ville : ………………………………………………………………….

**PARENTS**

**Parent ou responsable légal inscrivant l’enfant :**

NOM : …………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………….

Lien avec l’enfant : ………………………………………….. Tél. : ……………………………………………………………………

Adresse mail (obligatoire) : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………………………………………….. Ville : ………………………………………………………………….

**Autre parent :**

NOM : …………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………….

Lien avec l’enfant : ………………………………………….. Tél. : ……………………………………………………………………

Adresse (si différente) : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………………………………….. Ville : ………………………………………………………………….

**Personne à contacter autre que les parents en cas de nécessité : \***

NOM : …………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………….

Lien avec l’enfant : ………………………………………….. Tél. : ……………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………………………………………….. Ville : ………………………………………………………………….

**AUTORISATION DE SORTIE DE LA GARDERIE PERISCOLAIRE \***

Je soussigné(e) ……………………………………………………, responsable légal de l’enfant : …………………………………………

🞏 autorise mon enfant à repartir seul après la garderie périscolaire.

🞏 n’autorise pas mon enfant à repartir seul après la garderie périscolaire.

Ci-dessous, les coordonnées des personnes autorisées à prendre mon enfant en charge :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Lien de parenté** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à ………………………………………., le …………………………………………… Signature,

\*Tout changement en cours d’année devra être signalé en mairie.

**RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE**

**ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

**AUTORISATION D’UTILISATION DE L’IMAGE ET DE LA VOIX DE L’ENFANT**

Je soussigné(e) ……………………………………………………………., responsable légal de ………………………………………………

Autorise l’organisateur à prendre en photo ou à enregistrer mon enfant et à utiliser les images ou les enregistrements visuels ou sonores dans le cadre des publications municipales (lettre d’information, site internet de la Commune…) ou dans le cadre des activités périscolaires proprement dites.

Fait à …………………………………………………, le ……………………………………… Signature,

**REGLEMENTATION GENERALE SUR LA PROTECTION DES DONNEES**

Les informations vous concernant sont destinées aux services administratifs pour l’instruction du dossier d’inscription. Elles font l’objet d’un traitement par la collectivité et seront conservées durant 5 ans.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à la mairie au 02.98.39.83.71.

Vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, de portabilité, d’effacement de celles-ci ou de limitation du traitement.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et liberté » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à ………………………………………………., le ……………………………………………

*Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)*

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

**Document confidentiel**

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles au bien-être de votre enfant. Merci de nous tenir informés de tout changement.

NOM : …………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………………….

Date de naissance : ……/……/……………………. Sexe : F 🞏 M 🞏

**1°) VACCINATION** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vaccinations obligatoires** | **Oui** | **Non** | **Dates des derniers rappels** | **Vaccins recommandés** | **Dates** |
| Diphtérie |  |  |  | Coqueluche |  |
| Tétanos |  |  |  | Haemophilus |  |
| Poliomyélite |  |  |  | Rubéole-Oreillons-Rougeole |  |
|  |  |  |  | Hépatite B |  |
|  |  |  |  | Pneumocoque |  |
|  |  |  |  | BCG |  |
|  |  |  |  | Autre (à préciser) |  |

Si le mineur n’a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

**2°) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR**

Poids : ……. Kg Taille : ……. cm (informations utiles en cas d’urgence)

Suit-il un traitement médical au long cours ? oui 🞏 non 🞏

Présente-il des allergies :

* Alimentaires : oui 🞏 non 🞏 Médicamenteuses : oui 🞏 non 🞏
* Autres (animaux, plantes, pollen) : oui 🞏 non 🞏 Précisez : ……………………………………………………………

Présente-il un autre problème de santé ? oui 🞏 non 🞏 Précisez : …………………………………………………………………..

**3°) RECOMMANDATIONS UTILES** (port de lunettes, lentilles, appareil dentaire ou auditif, comportement) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4°) NUMEROS DE TELEPHONE OU JOINDRE LES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX**

Responsable n° 1 : NOM : …………………………………….. Prénom : …………………………………………………………….

Tél. domicile : ……………………………… Tél. travail : ……………………………. Tél. portable : ………………………………

Responsable n° 1 : NOM : …………………………………….. Prénom : …………………………………………………………….

Tél. domicile : ……………………………… Tél. travail : ……………………………. Tél. portable : ………………………………

**5°) NOM ET N° DE TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :** ………………………………………………………………………………

Je soussigné(e) …………………………………………………….., responsable légal de ……………………………………………………..

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m’engage à les mettre à jour si nécessaire. J’autorise le personnel encadrant à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l’état de santé de l’enfant.

Date : ………………………………………………………….. Signature :

****

**RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE**

**CHARTE**

***Pour que la vie de groupe soit agréable pour tous, voici ce que je m’engage à faire :***

***A la cantine et à la garderie :***

* ***J’entrerai dans la pièce et j’en sortirai calmement***
* ***Je ne parlerai pas fort et j’éviterai les comportements bruyants***
* ***Je me tiendrai correctement à table et je ne me balancerai pas sur ma chaise***
* ***Je prendrai soin du matériel***
* ***Je veillerai à ne pas oublier mes affaires***
* ***Je demanderai l’autorisation avant d’aller aux toilettes***
* ***J’obéirai aux personnes qui veillent sur nous et je les respecterai***
* ***Je ne dirai pas de grossièretés et je respecterai mes camarades***
* ***Je n’aurai pas de comportement violent (coup de pied, coup de poing, bagarre…)***
* ***Je n’aurai pas de comportement dangereux (comme bousculer un camarade ou jouer avec les couverts…)***

***A la cantine :***

* ***Je resterai dans le rang et je suivrai les consignes durant les trajets***
* ***Je me laverai les mains en arrivant et avant de repartir***
* ***Je goûterai au moins un peu de chaque plat***
* ***Je ne gaspillerai pas et je ne jouerai pas avec la nourriture***
* ***Je respecterai les temps de silence quand un(e) surveillant(e) le demandera***

***Si je ne respecte pas ces engagements, les personnes du service pourront :***

* ***Me changer de table,***
* ***Me mettre un avertissement,***
* ***Avertir mes parents de mon comportement,***
* ***Ou même m’exclure pendant un certain temps de la garderie ou de la cantine.***

Signature des parents :

Signature de l’enfant :

****

**RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE PERISCOLAIRE**

**CHARTE**

***Pour que la vie de groupe soit agréable pour tous, voici ce que je m’engage à faire :***

***A la cantine et à la garderie :***

* ***J’entrerai dans la pièce et j’en sortirai calmement***
* ***Je ne parlerai pas fort et j’éviterai les comportements bruyants***
* ***Je me tiendrai correctement à table et je ne me balancerai pas sur ma chaise***
* ***Je prendrai soin du matériel***
* ***Je veillerai à ne pas oublier mes affaires***
* ***Je demanderai l’autorisation avant d’aller aux toilettes***
* ***J’obéirai aux personnes qui veillent sur nous et je les respecterai***
* ***Je ne dirai pas de grossièretés et je respecterai mes camarades***
* ***Je n’aurai pas de comportement violent (coup de pied, coup de poing, bagarre…)***
* ***Je n’aurai pas de comportement dangereux (comme bousculer un camarade ou jouer avec les couverts…)***

***A la cantine :***

* ***Je resterai dans le rang et je suivrai les consignes durant les trajets***
* ***Je me laverai les mains en arrivant et avant de repartir***
* ***Je goûterai au moins un peu de chaque plat***
* ***Je ne gaspillerai pas et je ne jouerai pas avec la nourriture***
* ***Je respecterai les temps de silence quand un(e) surveillant(e) le demandera***

***Si je ne respecte pas ces engagements, les personnes du service pourront :***

* ***Me changer de table,***
* ***Me mettre un avertissement,***
* ***Avertir mes parents de mon comportement,***
* ***Ou même m’exclure pendant un certain temps de la garderie ou de la cantine.***

Signature des parents :

Signature de l’enfant :