



2 rue de la Côte  
54760 Moivrons

✉ periscolaire.moivrons@gmail.com

## **DOSSIER D'INSCRIPTION 2017 / 2018**

- **PERISCOLAIRE**
- **RESTAURATION SCOLAIRE**
- **TRANSPORT MERIDIEN**

Le périscolaire et la restauration scolaire débuteront le  
**jeudi 4 septembre 2017.**

**Pour un début de fréquentation le 4 septembre il sera nécessaire de  
retourner le dossier complété et accompagné des justificatifs demandés,  
à la mairie de Moivrons  
2 rue de la côte  
pour le  
Mardi 11 juillet dernier délai.**

# Organisation de la semaine scolaire

(Issue de l'application du Décret n°2014-457 du 7 mai 2014)

## Temps scolaires (du lundi au vendredi)

- de 08h30 à 11h30 y compris le mercredi
- de 13h30 à 15h45 sauf le mercredi

## Temps périscolaires (du lundi au vendredi)

### Accueil périscolaire :



Les enfants peuvent être accueillis le matin à partir de 07h00 jusqu'à 08h30 et le soir de 15h45 à 18h45.

### Temps méridien :



La prise du repas et les activités périscolaires sont assurées les lundi, mardi, jeudi et vendredi, de 11h30 à 13h30.

Les repas seront affichés à l'accueil de la structure du périscolaire, dans les mairies et sur le site <http://sivry54.fr> dans la rubrique Enseignement/périscolaire



## Transport scolaire

### Matin et soir :

Le transport scolaire du matin et le retour du soir restent assurés gratuitement.

### Midi :

Le transport méridien est assuré mais reste en partie à la charge des parents. La somme sera fixée en fonction du nombre d'élèves empruntant le transport scolaire méridien. Si votre enfant emprunte le transport méridien, merci de compléter [l'annexe2](#) et de la renvoyer à la mairie de Moivrons avant le 11 juillet 2017.

Cette inscription est totalement dissociée de l'inscription au TED qui doit être effectuée dans tous les cas en fin d'année scolaire.

## Modalités d'inscription au périscolaire

Les familles souhaitant inscrire leurs enfants aux accueils périscolaires et à la restauration scolaire, doivent remplir le dossier d'inscription présent en annexe1 et le retourner dûment complété des pièces justificatives demandées à la **Mairie de MOIVRONS pour le 11 juillet 2017 dernier délai**.

Les pièces justificatives sont les suivantes :

- ✓ Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident 2017/2018
- ✓ Attestation CAF
- ✓ Photocopie du carnet de vaccination (p 90, 92 et 93)
- ✓ Photocopie du livret de famille
- ✓ Pour les enfants souffrant d'un problème de santé particulier :
  - PAI (Protocole d'Accueil Individualisé). **Sans le dossier complet PAI complet, l'enfant ne pourra être accueilli dans aucune des structures du périscolaire.**

#### **Engagement de fréquentation de l'enfant au périscolaire:**

Les parents en inscrivant leurs enfants au périscolaire, s'engagent à respecter la fréquentation du périscolaire/cantine pour laquelle ils ont inscrits leurs enfants.

Afin d'éviter des inscriptions non honorées, un engagement sur le **trimestre** est demandée aux parents concernant le nombre de jours de présence hebdomadaire du ou des enfants.

- Si le planning des jours de fréquentation est le même toutes les semaines, celui-ci peut être communiqué pour le trimestre et reste modifiable **jusqu'à 10 jours avant la semaine concernée.**
- Si le planning des jours de fréquentation est variable en fonction des semaines, celui-ci doit être communiqué au plus tard **10 jours avant la semaine concernée.**

Le planning pourra être communiqué au directeur de la structure, par mail à l'adresse : [periscolaire.moivrons@gmail.com](mailto:periscolaire.moivrons@gmail.com), par retour dans la boîte aux lettres de la mairie de Moivrons, ou directement remis au responsable du périscolaire.

Toute absence non justifiée (certificat médical) sur une présence planifiée, entraînera une facturation.

Une fréquentation exceptionnelle du périscolaire ou de la restauration scolaire est possible. Le délai de planification devra dans la mesure du possible être respecté (10 jours).

**Le dossier d'inscription devra être complété et remis à la Mairie de Moivrons, soit en début d'année, soit en même temps que l'inscription pour le jour concerné.**

## Tarifs du périscolaire

### → **Matin**

- ✓ 07h00 - 07h30 :
  - **0,80 € pour un quotient familial de 0 à 800**
  - **0,90€ pour un quotient familial supérieur ou égal à 801**
- ✓ 07h30 - 08h00 :
  - **0,80 € pour un quotient familial de 0 à 800**
  - **0,90€ pour un quotient familial supérieur ou égal à 801**
- ✓ 08h00 - 08h30 :
  - **0,80 € pour un quotient familial de 0 à 800**
  - **0,90€ pour un quotient familial supérieur ou égal à 801**

### → **Midi**

- ✓ 11h30 - 13h30 : **6.45€** (repas + garderie)

### → **Soir**

- ✓ 15h45 – 18h45 :
  - **0,80 € la ½ heure pour un quotient familial de 0 à 800**
  - **0,90€ la ½ heure pour un quotient familial supérieur ou égal à 801**

#### **Modalités de paiement :**

Le paiement des heures de périscolaire et des repas seront à effectuer à la trésorerie. Une facture, indiquant les modalités de paiement, vous sera adressée à la fin de chaque mois.

ANNEXE1  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

➤ Renseignements sur la famille

En cas de garde alternée, 2 dossiers doivent être remplis : un par le père et un par la mère

Cochez la semaine concernée : Semaine paire       Semaine impaire

	Responsable 1	Responsable 2 (en cas de parents séparés, inscrire le nom du conjoint vivant au foyer)
Nom		
Prénom		
Qualité (père, mère, tuteur...)		
Situation de famille		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Adresse mail		

➤ Renseignements sur les enfants à inscrire

Nom (majuscule)	Prénom	Date de naissance	Classe (à la rentrée)

➤ Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant (autre que les responsables légaux)

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant			
Adresse			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			

➤ Autorisation de sortie (uniquement pour les élémentaires)

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant :

Nom prénom de l'enfant	Autorise l'enfant à partir seul à la fin de son heure de périscolaire du soir *
	Oui / Non
	Oui / Non
	Oui / Non

Et assume la pleine responsabilité de cette demande et décharge la commune et le SIS de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'enfant.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

*\*rayez la mention inutile*

➤ Droit à l'image

Je soussigné, ..... responsable légal de ou des enfants :

.....

Autorise le SIS à publier et utiliser des photos ou films sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient prises dans le cadre des activités périscolaires.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

L'enfant suit-il un traitement particulier ?

A-t-il des allergies ou problèmes médicaux ?

Suit-il un régime alimentaire particulier ?

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes ou des prothèses auditives, etc... si oui précisez ?

Nom du médecin traitant, adresse et n° de téléphone :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° de tel : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° de tel : .....

En cas de prise en charge de l'enfant par les services de secours souhaitez-vous un centre hospitalier particulier ? .....

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

L'enfant suit-il un traitement particulier ?

A-t-il des allergies ou problèmes médicaux ?

Suit-il un régime alimentaire particulier ?

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes ou des prothèses auditives, etc... si oui précisez ?

Nom du médecin traitant, adresse et n° de téléphone :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° de tel : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° de tel : .....

En cas de prise en charge de l'enfant par les services de secours souhaitez-vous un centre hospitalier particulier ? .....



➤ Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), .....,

représentant légal du (des) enfant(s) :

.....  
.....  
.....

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service périscolaire et l'école de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires et à la restauration et m'engage à m'y conformer.

Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au SIS.

Fait à : ..... Le : .....

**Signature obligatoire**

➤ Engagement de la fréquentation du périscolaire / restauration

Premier trimestre <sup>(1)</sup>

Deuxième trimestre <sup>(1)</sup>

Troisième trimestre <sup>(1)</sup>

Nom (majuscule)	Prénom	nb de jours de fréquentation /semaine <sup>(2)</sup>	
		périscolaire	restauration

**(1) Cocher le trimestre concerné**

**(2) Notez le nombre de jours par semaine sur lesquels vous vous engagez à mettre vos enfants au périscolaire ou à la restauration scolaire. Cet engagement est trimestriel.**

## ➤ Inscriptions aux temps périscolaires et cantine

Premier trimestre       Deuxième trimestre       Troisième trimestre

Semaine du ..... au ..... OU **Planning régulier sur le trimestre**  (à cocher si le planning est le même chaque semaine)

Nom prénom De l'enfant	PAI <sup>(1)</sup>		Cantine		Périscolaire <sup>(2)</sup>																											
					07h00 - 07h30					07h30 - 08h00					08h00 - 08h30					15h45 - 16h45				16h45 - 17h45				17h45 - 18h45				
	Allergie alimentaire	Autre	L	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V				

**(1)** Ne concerne que les enfants souffrant d'un problème de santé particulier. Cocher « allergie alimentaire » si l'enfant souffre d'une intolérance ou d'une allergie alimentaire. Cochez « autre » si l'enfant souffre d'un autre problème de santé faisant l'objet d'un PAI avec l'éducation nationale, sur le temps scolaire.

**(2)** Cochez les cases concernées

ANNEXE2  
**INSCRIPTION TRANSPORT MERIDIEN**

Je soussigné ..... atteste que mon (mes) enfant(s) emprunteront le transport méridien les jours suivants\* :

Nom prénom de l'enfant	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

\*Cochez les cases où l'enfant est susceptible de prendre le bus, même si ce n'est pas toutes les semaines.

**Je m'engage de ce fait à verser la participation annuelle\* aux frais afférents à ce transport.**  
(\*Cette participation sera fixée à la rentrée en fonction du nombre d'élèves empruntant ce bus)

**Fait à : ..... Le : ..... Signature :**