



☎ 02.98.20.20.90

☎ 02.98.20.29.18

mel : [accueil@mairie-saintdivy.fr](mailto:accueil@mairie-saintdivy.fr)

29800 SAINT-DIVY

GARDERIE/CANTINE

☎ 02.98.20.27.69

## REGLEMENT INTERIEUR DES SERVICES MUNICIPAUX

### GARDERIE ET CANTINE

**ANNEE SCOLAIRE 2016/2017**

*(voté au Conseil Municipal du 04/09/2014  
et modifié au Conseil Municipal du 16/10/2014)*

### MODALITES D'INSCRIPTION

Age : Les enfants à partir de 3 ans dont la maturité physiologique est compatible avec la vie collective.

Ouverture des services : Ces services sont ouverts uniquement aux périodes scolaires à l'exclusion des vacances, samedis, dimanches et jours chômés ou fériés.

**TARIFS** Année 2016 (conseil municipal du 27 mai 2014)

### CANTINE

ABONNE	OCCASIONNEL	EXTERIEUR
3,79 €	4,47 €	5,10 €

Le tarif « EXTERIEUR » concerne les enfants non domiciliés sur la commune de SAINT-DIVY.

Le tarif « OCCASIONNEL » sera appliqué dès lors que l'enfant prend moins de 4 repas par mois.

Toute inscription est facturée, sauf désinscription avant **11h le jour précédent** ainsi que le **vendredi** pour le **lundi**. En cas de maladie de l'enfant, seul le repas du jour sera facturé. Il est demandé de remplir un imprimé de réactualisation pour la facturation.

Uniquement les coupons de modification, dûment signés et déposés en mairie (secrétariat, boîte aux lettres, fax, mail) seront pris en compte.

### CANTINE DU MERCREDI MIDI

Les enfants doivent impérativement être récupérés entre **13 h 15** et **13 h 30**. Nous n'avons pas la possibilité de transférer les enfants à l'ALSH.

## **GARDERIE**

<b>ACCUEIL</b>	<b>HORAIRES</b>	<b>SAINT DIVY</b>	<b>EXTERIEUR</b>
<b>MATIN</b>	7 h 15-8 h 35	2,83 €	3,55 €
<b>APRES-MIDI (Goûter)</b>	16 h 30-18 h 15	3,73 €	4,68 €
<b>SOIR</b>	18 h 15-18 h 45 (impératif)	1,53 €	1,56 €

Pour les résidents de la commune :

- Application du quotient familial CAF sur la journée (7h15/8h35-16h30/18h45)
- Application d'un abattement de 50 % pour le 3<sup>ème</sup> enfant fréquentant le service.

## **FACTURATION**

La facturation est mensuelle et exigible sous quinzaine à réception de la facture, payable à la trésorerie de GUIPAVAS ou par prélèvement automatique (déposer un RIB).

**En cas de départ en cours d'année, il est impératif de prévenir la mairie afin de clôturer les comptes.**

## **PRISE EN CHARGE**

**LES PARENTS DOIVENT ACCOMPAGNER LEURS ENFANTS A L'INTERIEUR DU LOCAL DE GARDERIE ET LES REPRENDRE LE SOIR DANS LES MEMES CONDITIONS.**

En dehors de ce local les enfants sont sous la responsabilité des parents.

La garderie périscolaire n'organise pas d'étude surveillée ou guidée pour l'exécution des devoirs du soir.

Tout retard des parents pour la reprise de l'enfant à 18 h 45 sera soumis à l'appréciation de la municipalité, laquelle pourrait envisager la radiation du service concerné.

## **L'INSCRIPTION DEFINITIVE EST EFFECTIVE APRES :**

- Remise de la fiche d'inscription en Mairie (le règlement est à conserver par les parents)
- Remise de l'attestation assurance (type multirisque vie privée, responsabilité civile, assurance scolaire et périscolaire)

NB : Les parents veilleront à rappeler à leurs enfants que la cantine et la garderie sont des lieux publics. Il convient de respecter le personnel qui y travaille et d'avoir une attitude correcte.

Les services de cantine/garderie sont joignables au ☎ 02.98.20.27.69



02.98.20.20.90  
☎ 02.98.20.29.18  
mel : [accueil@mairie-saintdivy.fr](mailto:accueil@mairie-saintdivy.fr)  
29800 SAINT-DIVY

**INSCRIPTION  
AUX SERVICES MUNICIPAUX  
GARDERIE ET CANTINE**

**ANNEE SCOLAIRE 2016-2017**

**DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION**

**1- L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe : ..... Date de naissance : .....  
Classe : ..... Etablissement scolaire : .....

**2- PARENTS**

Monsieur : (NOM – Prénom) .....  
Adresse : .....  
① domicile : ..... ① travail : .....  
① portable : ..... Courriel : .....

Madame : (NOM – Prénom) .....  
Adresse (si différente) .....  
① domicile : ..... ① travail : .....  
① portable : ..... Courriel : .....  
Si vous êtes ressortissant CAF : N° .....  
MSA : N° ..... Autres – N° .....  
Nom et prénom de l'allocataire .....

**3- FICHE SANITAIRE DE LIAISON** (joindre la photocopie du carnet de vaccination)

Allergies connues : .....  
Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....  
.....  
Recommandations utiles des parents (lunettes, prothèses...) .....

**4- AUTORISATIONS PARENTALES**

Je (nous) soussigné(s), .....  
- **Autorise(nt) mon enfant à quitter seul la garderie à 18h15 ou la cantine le mercredi à 13 h 30**  
OUI  NON

- Autorise(nt) les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à la garderie

NOM - PRENOM	TELEPHONE	A CONTACTER EN CAS D'URGENCE	
		*OUI	NON

\*Cochez la case correspondante

- Autorise(nt) que mon enfant soit filmé et/ou photographié pour une utilisation par la presse, le bulletin municipal, le site internet de la commune.

OUI

NON

- Autorise(nt) le personnel à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant dont le transfert aux urgences :

OUI

NON

### **INSCRIPTION A LA GARDERIE**

- Régulière compléter le tableau ci-dessous :

		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	7H15 à 8H30					
APRES-MIDI	16H30 à 18H15					
SOIR	18H15 à 18H45					

- Occasionnelle : Prévenir le personnel de garderie le matin si possible.

### **INSCRIPTION A LA CANTINE**

- A l'année : compléter le tableau ci-dessous :

LUNDI	MARDI	MERCREDI		JEUDI	VENDREDI
		Hors ALSH	Si école journée		

- A la semaine

Dans ce cas compléter un coupon et le remettre en mairie au plus tard à 17 H le jeudi de la semaine précédente. (Imprimé disponible à la mairie, à la garderie ou sur le site internet de la commune). En cas de situations particulières, merci de prendre contact avec la mairie.

- CERTIFIE(NT) avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et de la garderie de la commune de SAINT-DIVY.

Le 1<sup>er</sup> représentant légal

Date et mention « lu et approuvé »

Signature

Le 2<sup>nd</sup> représentant légal

Date et mention « lu et approuvé »

Signature