



Mairie de SOLLIES-VILLE
9 avenue du 6^{ème} RTS
83210 SOLLIES-VILLE
☎ 04 94 13 80 30

INSCRIPTION 2018/2019
GARDERIE / ETUDE

Les dossiers doivent être déposés impérativement en mairie

Constitution du dossier :

- Fiche de renseignements
- Copie attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle
- Si PAI, copie du PAI (Protocole Accueil Individualisé)

+ Uniquement pour les inscriptions à l'étude surveillée :

- Attestation de quotient familial CAF de moins de 3 mois **ou à défaut**, dès réception, copie avis d'imposition ou de non-imposition 2018 sur le revenu 2017 des adultes vivants au foyer (un seul pour les couples mariés ; un avis chacun pour les couples non mariés).

En l'absence de justificatif de quotient familial, la tranche la plus élevée sera appliquée.

Les inscriptions sont valables pour l'année scolaire. Les modifications sont possibles à chaque trimestre ; elles doivent être formulées auprès des services de la mairie.

Les paiements s'effectuent au début de chaque trimestre. Vous serez avertis par note distribuée aux enfants.

Fonctionnement :

GARDERIE

Lieu : Les enfants de maternelle sont accueillis dans les locaux de l'école maternelle ; ceux de l'élémentaire dans la cour de l'école élémentaire.

Tarif : Forfait trimestriel de 15€ (quel que soit le nombre de jour de présence)

Horaires : Lundi – Mardi - Jeudi – Vendredi : de 7h30 à 8h20 et de 16h00 à 18h00

Gratuité de la première demi-heure (16 h 00 - 16 h 30).

Les parents s'engagent à respecter les horaires indiqués. Au-delà de 18h00, la prise en charge sera facturée 5€ par jour et par enfant.

ETUDE

Tarif : Forfait trimestriel calculé à partir de votre quotient familial (quel que soit le nombre de jour de présence)

Tranche / prix horaire	1 enfant	2 enfants	3 enfants	4 enfants et +
QF ≤ 500	0.50	0.40	0.30	gratuit
501 ≤ QF ≤ 800	0.70	0.60	0.50	gratuit
QF > 800	1.00	0.90	0.80	gratuit

Horaires : Lundi – Mardi - Jeudi – Vendredi : de 16h00 à 17h00

Fonctionnement de l'étude surveillée :

L'étude surveillée est ouverte aux enfants de l'école élémentaire.

L'étude surveillée est assurée par des personnes diplômées volontaires.

La municipalité vous confirmera l'inscription de votre enfant en fonction des places disponibles.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE 2018/2019

GARDERIE / ETUDE

Composition du foyer	Adulte 1 : responsable légal de(s) enfant(s)	Adulte 2 vivant au foyer (soit le 2 ^{ème} parent responsable vivant au foyer, soit le conjoint de l'adulte 1)
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Nom d'usage		
Nom de naissance		
Prénom		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Adresse	
Adresse mail	@	
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. professionnel		
N° allocataire CAF		
	Autre responsable légal (le 2 ^{ème} parent ne vivant pas au foyer, un organisme ou une autre personne)	
NOM, Prénom		
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autre :	
Adresse	
Tél. domicile / portable		

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant(s) et/ou à prévenir en cas d'urgence, autres que les parents :

Nom	Prénom	Tél. portable	A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Enfant(s) concerné(s)	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Nom				
Prénom				
Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance				
Classe rentrée 2018/2019				
PAI	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Autre
Garderie matin	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V
Etude (élémentaire de 16h00 à 17h00)	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V
Garderie (de 16 h à 16 h 30)	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V
Garderie soir (à partir de 16 h 30)	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V
Enfant autorisé à rentrer seul (élémentaire uniquement)	<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

Responsable légal et payeur pour les prestations utilisées par l'enfant(s) :

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)....., **responsable légal** de l'enfant(s) mentionné(s) ci-dessus, reconnais avoir complété la présente fiche et certifie exacts les renseignements fournis. Je m'engage à informer par écrit la municipalité de toute modification qui surviendrait en cours d'année.

Je m'engage à assumer les fonctions de payeur pour les prestations utilisées.

J'autorise

- la municipalité à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence et notamment à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou anesthésie demandée par un médecin.
- les agents habilités de la municipalité à consulter le service Cafpro afin d'obtenir mon quotient familial pour l'année 2018/2019. (*uniquement pour les enfants inscrits à l'étude*).

A.....le/...../201

Signature obligatoire