



NOTE D'INFORMATION : ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

Pour une bonne gestion du restaurant scolaire et de la garderie il vous est demandé de compléter le bulletin ainsi que la fiche de renseignements ci-joints et d'en faire retour en Mairie pour le **mercredi 1^{er} juillet 2020**.

(Sous réserves des directives gouvernementales et ministérielles en vigueur à la rentrée)

CANTINE

Depuis le 1^{er} janvier 2020, le prix du repas est fixé à **2.67 €**

Un service est assuré pour les classes maternelles de 11h45 à 12h45 (avec horaire décalé).

Deux services sont assurés par alternance à chaque période pour les classes élémentaires :

- 1^{er} service : de 11h45 à 12h30 ;
- 2^{ème} service : de 12h30 à 13h10.

Une facture est établie à la fin de chaque mois en fonction du nombre de repas pris. Le règlement doit être effectué dans **les délais impartis**, par prélèvement automatique (si changement de référence bancaire, merci de nous ramener un RIB), par chèque (directement au Trésor Public) ou par TIPI (paiement en ligne sécurisé via le site internet de la commune).

D'autre part, le restaurant scolaire vous offre la possibilité de prendre le repas avec les enfants. S'inscrire une semaine à l'avance, auprès du responsable de cuisine au 02.96.21.31.64. Une facture vous sera adressée en fin de mois (Prix du repas 6.70 €).

GARDERIE

Une garderie est mise en place à l'école le matin de 7h15 à 8h35 et le soir de 16h30 à 19h00 (n° de téléphone : **06.08.40.36.91**).

Tarifs :

- Le 1^{er} quart d'heure du matin de 7h15 à 7h30 : 0.36 € ;
- La demi-heure de garderie : 0.65 € ;
- Le goûter de 16h30 : 0.65 € ;
- Petit déjeuner : 0.30 €.



Fiche de renseignements 2020/2021

(Merci de bien vouloir signaler en mairie toute nouvelle situation intervenue en cours d'année)

Restaurant scolaire et garderie

ENFANT	
Nom/Prénom :	
Date de naissance :	
Classe :	

RESPONSABLES LEGAUX		
	Père (Nom/Prénom) :	Mère (Nom/Prénom) :
Adresse :
Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :
Tel. Domicile :
Tel. Mobile :
Tel. Prof. :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE	
Nom :	Lien de parenté (grands-parents, assistante maternelle, autres...).....
Prénom :	
Adresse :	
.....	Tel. Domicile :
.....	Tel. Mobile :
Nom :	Lien de parenté (grands-parents, assistante maternelle, autres...).....
Prénom :	
Adresse :	
.....	Tel. Domicile :
.....	Tel. Mobile :
FICHE SANITAIRE DE LIAISON	
Vaccinations	Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
Votre enfant suit-il un traitement médical ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, merci de fournir un certificat médical de contre-indication)
Votre enfant présente-t-il des contre-indications à la pratique sportive ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre enfant souffre-t-il : D'allergies alimentaires ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, merci de préciser :
D'asthme ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Souhaitez – vous signaler des difficultés de santé particulières ? (maladie, accident, crises, convulsives, opération) Autres observations éventuelles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, merci de préciser :
NUMEROS UTILES	
N° CAF ou MSA :	Compagnie et N° de l'assurance en responsabilité périscolaire :
N° Sécurité sociale :	

Je soussigné(e).....

- Autorise mon enfant à partir seul à 16h30 (uniquement pour les élèves classes primaires).
- Accepte que mon enfant soit éventuellement pris en photo et/ou en vidéo à des fins d'illustration des activités périscolaires et autorise la publication et/ou l'exposition de ces images sur tous supports municipaux, sans contrepartie financières.
- Autorise le responsable du service à faire appel à un médecin et à faire transporter mon enfant à l'hôpital si nécessaire.

A..... le

Signature du responsable légal



REGLEMENT INTERIEUR DE LA GARDERIE SCOLAIRE DE PLOISY

Afin d'optimiser l'accueil des enfants dans les meilleures conditions de sécurité et d'encadrement, il est demandé aux parents d'inscrire leurs enfants à la garderie.

Un bulletin d'inscription et une fiche de renseignements vous sont distribués. Ces 2 documents doivent être remplis et **retournés impérativement en Mairie pour le mercredi 1^{er} juillet 2020.**

Horaires de la garderie

Les services de la garderie fonctionnent dans les locaux dédiés, uniquement pendant les périodes scolaires, suivant les horaires ci-après :

le matin de 7 h 15 à 8 h 35 et le soir de 16 h 30 à 19 h.
(du lundi au mardi et du jeudi au vendredi)

Les parents doivent impérativement respecter ces horaires.

Règles de vie de la garderie

- ▶ J'entre dans le calme à la garderie.
- ▶ Avant de goûter je me lave les mains et je prends ma serviette.
- ▶ Je respecte le personnel de la garderie ainsi que mes camarades.
- ▶ Je ne me déplace pas sans autorisation.
- ▶ Je ne crie pas.
- ▶ Je n'utilise ni les serviettes ni la nourriture comme projectiles.
- ▶ Je prends soin des jeux, jouets et livres qui sont mis à ma disposition
- ▶ Je respecte mes camarades qui font leurs devoirs.
- ▶ **A tout manquement à ce règlement, mes parents seront informés par écrit.**
- ▶ Après 3 avertissements, mes parents seront convoqués par Le Maire ou son représentant et une sanction pourra être prononcée pouvant aller jusqu'à l'exclusion des services préscolaires.



REGLEMENT INTERIEUR DU RESTAURANT SCOLAIRE DE PLOUISY

Afin de faire du restaurant scolaire un lieu de vie agréable à toutes et à tous, un règlement intérieur a été établi en concertation avec le personnel de service et la Commission Scolaire. Un bulletin d'inscription et une fiche de renseignements sont distribués. Ces 2 documents doivent être remplis **et retournés en Mairie impérativement pour le mercredi 1^{er} juillet 2020.**

Horaires du restaurant scolaire

Les services fonctionnent suivant les horaires ci-après :

- Classes maternelles : début du service à 11 h 45
- Classes élémentaires : début du 1^{er} service à 11 h 45 et du 2nd service à 12 h 30.

Règles de vie au restaurant scolaire

- ▶ J'entre dans le calme au restaurant scolaire.
- ▶ Je me lave les mains et je prends ma serviette.
- ▶ Je respecte le personnel du restaurant scolaire ainsi que mes camarades.
- ▶ Je ne me déplace pas sans autorisation.
- ▶ Je ne crie pas.
- ▶ Je ne joue pas avec la nourriture.
- ▶ Je n'utilise ni les serviettes ni la nourriture comme projectiles.
- ▶ Je fais l'effort de goûter à tout.
- ▶ Je débarrasse ma table.
- ▶ Pendant le temps de récréation qui précède ou suit le repas, je respecte le personnel de surveillance.
- ▶ **A tout manquement à ce règlement, mes parents seront informés par écrit.**
- ▶ Après 3 avertissements, mes parents seront convoqués par Le Maire ou son représentant et une sanction pourra être prononcée pouvant aller jusqu'à l'exclusion des services préscolaires.



Commune de PLOUISY

RESTAURANT SCOLAIRE – GARDERIE

Année scolaire 2020 - 2021

Bulletin d'inscription

M. Mme

Adresse

.....

Inscrit mon enfant Classe :

06

• **Au restaurant scolaire :** Oui Non

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

• **A la garderie :** Oui Non

Lundi			Mardi			Jeudi			Vendredi		
Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non	Oui		Non
Si oui :			Si oui :			Si oui :			Si oui :		
Matin		Soir	Matin		Soir	Matin		Soir	Matin		Soir

• **Souhaite que mon enfant** soit accueilli à la garderie, en cas de retard de ma part, à partir de 16h35.

Oui Non

Si oui, je m'engage à effectuer le règlement des heures de présence au tarif en vigueur.

• **Aide aux devoirs (pour les classes élémentaires uniquement)**

Oui Non

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je déclare avoir pris connaissance, avec mon enfant, du règlement intérieur correspondant.

Ale.....

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **La Commune de PLOUISY** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

Type de contrat :

convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
 - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

PROBLEME ?

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :
 Adresse :

 Code postal :
 Ville :
 Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Trésorerie de GUINGAMP
 Adresse : 13 Avenue du Président Kennedy
 Code postal : 22200
 Ville : GUINGAMP
 Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

																								()
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif
 Paiement ponctuel

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **La Commune de PLOUISY**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec **La Commune de PLOUISY**.