

République Française
Département de Meurthe et Moselle



MAIRIE
DE

54590 HUSSIGNY-GODBRANGE

Tél. : 03.82.44.40.16

Fax : 03.82.44.37.44

Mail : mairiedehussigny@wanadoo.fr

Maison de l'Enfance

48 Rue Pasteur

54590 HUSSIGNY-GODBRANGE

Tél : 03.82.44.49.39

Mail : maisondelenfance.hussigny@riv54.fr

Madame, Monsieur,

A la rentrée prochaine, les horaires de fonctionnement de la garderie seront les suivants :

Lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi :

- garderie matin : **de 7h30 à 8h30 (Excepté le jour de la rentrée)**

- garderie midi : **de 11h30 à 13h30**

Lundi, mardi, jeudi et vendredi :

- garderie soir : **de 15h45 à 18h30 au plus tard**

Mercredi:

- après-midi : **de 13h30 à 18h30 au plus tard**

Les différents tarifs de l'accueil périscolaire tiennent compte à la fois du fonds d'aide de l'Etat et de l'allongement des temps de garde, en proposant plusieurs forfaits le soir en fonction du temps passé à la Maison de l'Enfance.

QUOTIENT FAMILIAL Familles domiciliées Dans la Commune	ACCUEIL DU MATIN PRIX par enfant/jour	ACCUEIL DU MIDI PRIX par enfant/jour	ACCUEIL DU SOIR PRIX par enfant/jour			ACCUEIL DU MERCREDI APRES-MIDI PRIX par enfant/jour
			Forfait 1 De 15h45 à 16h45	Forfait 2 De 15h45 à 17h45	Forfait 3 De 15h45 à 18h30	
..... - 270 €	1,00 €	5,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	2,75€
De 271 à 469 €	1,50 €	6,00 €	1,00 €	1,50 €	1,50 €	2,75€
De 470 à 796 €	1,50 €	7,00 €	1,00 €	1,50 €	2,00 €	2,75€
De 796 à 1 100 €	2,00 €	7,50 €	1,00 €	2,00 €	3,00 €	4,00€
De 1 101 à 1 400 €	2,50 €	8,00 €	1,00 €	2,50 €	3,50 €	4,00€
..... + 1 400 €	3,00 €	9,00 €	1,00 €	3,00 €	4,00 €	6,00€
Extérieur	3,50 €	10,00 €	1,50 €	3,50 €	4,50 €	8,00€

Attention, une réservation préalable est obligatoire.

Chaque famille devra donc réserver, le jeudi midi au plus tard de la semaine précédente, les jours de la semaine (du lundi au vendredi) où son enfant fréquentera la structure. *Vous pouvez utiliser la fiche ci-jointe.*

Possibilité de réserver à l'année ! Pensez à nous informer en cas de sortie scolaire ...

Pour une question d'organisation, **toute absence devra être signalée par mail ou par téléphone au plus tard le matin avant 10h00. Nous ne sommes en aucun cas prévenus par l'école !**

Le paiement de la garderie périscolaire se fait mensuellement, après facturation. Seules les absences pour maladie ou en cas de force majeure ne donneront pas lieu à facturation.

Vous souhaitez inscrire votre ou vos enfant(s) à la garderie périscolaire pour la rentrée 2016/2017 : veuillez nous déposer ou nous retourner par voie mail le dossier d'inscription annuel (ci-joint) dûment rempli, **avant le 22 Juillet 2016.**

Restant à votre disposition pour de plus amples renseignements, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

La Municipalité

*N.B : Dans le souci d'améliorer la qualité de l'accueil, nous vous demandons de bien vouloir fournir une paire de chaussons à votre enfant (s).
Pour les enfants de moins de 6 ans, des vêtements de rechange.*



Nom :
Prénom(s) :
Né(e) le : à
Adresse :
Classe : Ecole J. Prévert / Ecole J. de la Fontaine*

Composition de la Famille (Frères et Sœurs) :

<u>Noms</u>	<u>Prénoms</u>	<u>Date de Naissance</u>	<u>Fréquente la Garderie*</u>	
			OUI	NON
			OUI	NON
			OUI	NON

Responsables de l'enfant :

père – mère – tuteur – autre* :

Nom :

Prénom :

Téléphone Domicile :

Profession :

Téléphone Travail :

Adresse Employeur :

Mail :

père - mère – tuteur – autre* :

Nom :

Prénom :

Téléphone Domicile :

Profession :

Téléphone Travail :

Adresse Employeur :

Mail :

A défaut, personne(s) à prévenir en cas d'urgence (Nom – Prénom – Adresse – Téléphone) :

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

Personne(s) Majeure(s) autorisée(s) à prendre en charge votre enfant à la sortie de la garderie

(Nom – Prénom – Adresse – Téléphone) :

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

CAF :

N°d'allocataire **français** : **(Indispensable)**

Assurance parentale :

N° de Police.....

Coordonnés de l'assureur.....

Autorisation de participation aux activités d'animation et d'éducation :

Autorise* N'autorise pas*

Recommandations parentales :.....

Autorisation de prendre des photographies de mon enfant :

Autorise* N'autorise pas*

Autorisation de prendre les modes de transport :

Autorise* N'autorise pas*

Médecin traitant :

Nom & Adresse.....

Numéro de téléphone :

Régime alimentaire et allergies : OUI – NON*

Si oui, précisez :

.....

Important :

Dans le cas où l'enfant est atteint d'une maladie chronique, les parents doivent joindre ou déposer à la garderie, en début d'année, une médication d'urgence avec ordonnance, idem pour un traitement occasionnel.

Documents à joindre impérativement au dossier :

➔ Photocopie des pages « Vaccinations » du Carnet de Santé et ceci après chaque modification.

➔ Photocopie de la feuille « Aides aux temps libres »

➔ Jugement de divorce avec la garde des enfants.

➔ Revenus pour calcul participation :

- Dernier avis d'impôt sur les revenus

NB : Pour les frontaliers luxembourgeois, dernier certificat de rémunération / de pension et de retenue d'impôt & pour les frontaliers belges, dernier compte individuel.

En cas de non communication des ressources, le tarif maximum est appliqué.

Je, soussigné(e)....., responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel de la garderie, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médical) rendues nécessaires par le médecin.

Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable à la Maison de l'Enfance.

Fait à

Le

Signature du Responsable de l'enfant précédée de la mention « Lu et Approuvé »

* Barrez les mentions inutiles

Fiche à retourner à la Maison de l'Enfance le Jeudi midi au plus tard

Nom :

Prénom :

Classe :

Ecole J. de la Fontaine / Ecole J. Prévert *

Régime alimentaire :

*Barrez les mentions inutiles

Semaine du / / 20.... au / / 20....

A l'année

Lundi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Soir <i>A préciser</i> :	<input type="checkbox"/> 15h45/16h45 <input type="checkbox"/> 15h45/17h45 <input type="checkbox"/> 15h45/18h30
Mardi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Soir <i>A préciser</i> :	<input type="checkbox"/> 15h45/16h45 <input type="checkbox"/> 15h45/17h45 <input type="checkbox"/> 15h45/18h30
Mercredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Après-midi	
Jeudi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Soir <i>A préciser</i> :	<input type="checkbox"/> 15h45/16h45 <input type="checkbox"/> 15h45/17h45 <input type="checkbox"/> 15h45/18h30
Vendredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Soir <i>A préciser</i> :	<input type="checkbox"/> 15h45/16h45 <input type="checkbox"/> 15h45/17h45 <input type="checkbox"/> 15h45/18h30

Mail : maisondelenfance.hussigny@riv54.fr