

**ECRIRE EN NOIR OU EN BLEU**

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

Personnes autorisées à venir chercher notre/nos enfant(s)  
(en-dehors des cas d'urgence)

Noms, Prénoms	N° Téléphone

Nous soussignés \_\_\_\_\_, certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités de fonctionnement des services périscolaires.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature(s) des parents ou du représentant légal**

**+ ATTENTION +**

**INFORMATIONS COMPLETES = URGENCE TRAITEE RAPIDEMENT !**

**POUR LA SECURITE DE VOS ENFANTS,**

**LES FICHES REMPLIES ILLISIBLEMENT SERONT REJETEES.**

**Sans retour de la fiche de secours dûment remplie dans les plus brefs délais, nous serions contraints de ne pas autoriser votre enfant à utiliser les services périscolaires.**



MAIRIE DE  
*Lavau*

**Année scolaire 2024-2025**

**GARDERIE**

**PERIODE SCOLAIRE : LUNDI – MARDI - JEUDI – VENDREDI**

*(Garderie Gratuite)*

**Garderie réservée exclusivement aux enfants scolarisés à Lavau dont les deux parents travaillent (sur présentation des justificatifs employeurs).**

**Garderie commune pour les enfants de maternelle et de primaire :**

🕒 ⇒ LE MATIN de 7H30 à 8H50

🕒 ⇒ LE MIDI : **seuls les enfants de maternelle** seront gardés jusqu'à **12H15** dans les locaux de l'école primaire

🕒 ⇒ LE SOIR de 17H00 à 18H30

**MERCREDI** *(Garderie Payante)*

**Garderie ouverte à tous les enfants scolarisés à Lavau aux horaires suivants :**

🕒 ⇒ LE MATIN de 7H30 à 12H00

🕒 ⇒ L'APRES-MIDI de 13H30 à 18H30

**VACANCES SCOLAIRES** *(Garderie Payante)*

**Garderie ouverte à tous les enfants scolarisés à Lavau aux horaires suivants :**

🕒 ⇒ DE 7H30 à 12H00 et de 13H30 à 18H30

L'ouverture du planning d'inscription vous sera notifiée par mail, six semaines avant le début de chaque période de vacances scolaires.

**RESTAURATION SCOLAIRE** **du Lundi au Vendredi**

Les enfants **de plus de 3 ans** scolarisés dans la commune peuvent se restaurer à la cantine scolaire (les lundis, mardis, mercredis, jeudis et vendredis). Les enfants sont pris en charge par des agents de la commune à leur école.

# REGLEMENT INTERIEUR

## ✓ ADMISSION DES ENFANTS :

Afin de limiter les risques de contagion, tout enfant malade ne pourra être accepté dans le cadre des services périscolaires. En cas d'état fébrile au-delà de 38°C ou de suspicion d'une maladie contagieuse, les parents seront immédiatement contactés par un agent de la commune pour venir chercher leur enfant.

## ✓ ARRIVEE DES ENFANTS :

Pour éviter tout incident, le parent ou la personne autorisée par écrit doit confier en personne l'enfant au personnel de la garderie, à l'intérieur de l'établissement.

## ✓ DEPART DES ENFANTS :

Pour des raisons de sécurité, les enfants de maternelle ne peuvent être récupérés pendant le trajet école-garderie. Le parent ou la personne autorisée doit attendre que l'enfant arrive en garderie, s'il n'est pas arrivé à temps à l'école. Tous les enfants de la garderie devront être repris au plus tard à 18h30 (amende de 10€ en cas de dépassement) par un parent ou toute autre personne désignée ci-après. Les enfants ne doivent pas quitter la garderie seuls. Si un enfant quitte la garderie seul sans l'autorisation d'un parent, celui-ci sera exclu définitivement. Tout enfant manquant fera l'objet d'un signalement en gendarmerie. Tout départ de l'enfant repris par son représentant légal ou toute personne autorisée par celui-ci est ferme et définitif.

## ✓ FONCTIONNEMENT :

En cas d'effectif insuffisamment inscrit pour la cantine ou la garderie, la municipalité se réserve le droit de fermer temporairement l'accueil.

## ✓ DISCIPLINE :

A tout moment, pour des raisons de discipline, la municipalité se verra dans l'obligation de renvoyer les trouble-fêtes temporairement ou définitivement après un simple avertissement.

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ (Inscrivez L.R. si Liste Rouge)

Nom, Prénom du PARENT 1 : \_\_\_\_\_

Lieu de travail et téléphone : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom du PARENT 2 : \_\_\_\_\_

Lieu de travail et téléphone : \_\_\_\_\_

Médecin à contacter : \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## Personnes à contacter en cas d'URGENCE

Noms, Prénoms	N° Téléphone
①	
②	
③	
④	

## Renseignements santé destinés aux services de secours :

Votre enfant prend-il un traitement journalier ? Si oui lequel ?

\_\_\_\_\_

(Nous vous rappelons que le personnel n'est pas habilité à administrer un quelconque traitement).

L'enfant présente-t-il une maladie particulière ? \_\_\_\_\_

Des allergies ? (précisez) \_\_\_\_\_

L'enfant suit-il un régime ? (précisez) \_\_\_\_\_

Groupe sanguin de l'enfant : \_\_\_\_\_

Autres renseignements : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS FOURNIS CI-DESSUS ET AUTORISE LE RESPONSABLE DE L'ENFANT, PENDANT LA GARDERIE OU LA RESTAURATION SCOLAIRE, A LE FAIRE HOSPITALISER EN CAS D'URGENCE.

**Date** : \_\_\_\_\_ **Signature(s) des parents ou du représentant légal** :