

Mairie déléguée de Milhac d'Auberoche
Le Bourg
24330 BASSILLAC & AUBEROCHE

Tel.: 05.53.07.56.75

Fax: 05.53.07.85.03

Courriel: mairie.milhacdauberoche@wanadoo.fr

INSCRIPTION A L'ECOLE

Madame, Monsieur,

Pour l'inscription de votre enfant à l'école, veuillez apporter les documents suivants afin de compléter le dossier à remettre en Mairie, dans les meilleurs délais :

- Livret de famille
- Carnet de santé de l'enfant
- Feuille de non-imposition (dernière)
- Attestation d'assurance scolaire

A la remise de votre dossier à la Mairie, le service de l'accueil vous délivrera un certificat d'inscription signé par M. le Maire à remettre à Mme COYRAL Stéphanie accompagné de la copie des documents

Le certificat d'inscription vaut accord définitif à l'inscription de votre enfant à la rentrée scolaire 2018.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Maire délégué,

Serge BREAU

COMMUNE de BASSILLAC & AUBEROCHE

BASSILLAC : 05.53.54.42.01 – BLIS et BORN : 05.53.05.33.62 – EYLIAC : 05.53.07.56.08

LE CHANGE : 05.53.06.00.68 – MILHAC D'AUBEROCHE : 05.53.07.56.75 – St ANTOINE d'AUBEROCHE : 05.53.04.56.31

FICHE SANITAIRE

Cette fiche a été conçue pour recueillir les informations médicales obligatoires, pour l'admission d'un mineur dans un accueil relevant des articles L.227-4 et R.227-1 du code de l'action sociale et des familles (articles R.227-7 du CASF et arrêté du 20/02/2003).

ENFANT

NOM : PRENOM :

Sexe : Date de naissance :

VACCINATIONS OBLIGATOIRES (photocopier carnet de santé)

	Date de vaccination ou de dernier rappel	Contre-indication (joindre une attestation du médecin)
Diphtérie		
Poliomyélite		
Tétanos		

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Indiquez ici les antécédents médicaux ou chirurgicaux (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales). Mentionnez les précautions à prendre en conséquence et les éventuelles contre-indications à la pratique de certaines activités physiques ou sportives.

.....
.....

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement : OUI NON

Si oui, lequel :

.....

Pour les allergies, un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) est nécessaire.

Nom du médecin traitant (adresse et numéro de téléphone) :

.....
.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : PRENOM :

Adresse :

Numéro de téléphone domicile : Bureau :

Portable :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2019/2020 BASSILLAC

1^{er} enfant

Nom : Prénom : Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Garderie matin 7h15-8h20	Cantine scolaire	Garderie du soir 16h30-19h
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
		Mercredi midi 12h13h <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Centre de loisirs : Inscriptions les mercredis après-midi et vacances scolaires auprès de Véronique GOMES. Tél 06. 83.41.62.91 Mail : alsh.bassillac@grandperigueux.fr			

Pour les inscriptions occasionnelles, veuillez contacter la mairie- 24 heures avant. Une absence sera justifiée uniquement sur présentation d'un certificat médical.

Votre enfant est-il allergique ? Non Oui Si oui, vous devez obligatoirement fournir un certificat médical et prendre contact avec la direction de l'école.

2^{ème} enfant

Nom : Prénom : Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Garderie matin 7h15-8h20	Cantine scolaire	Garderie du soir 16h30-19h
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
		Mercredi midi 12h-13h <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Centre de loisirs : Inscriptions les mercredis après-midi et vacances scolaires auprès de Véronique GOMES. Tél 06. 83.41.62.91 Mail : alsh.bassillac@grandperigueux.fr			

Pour les inscriptions occasionnelles, veuillez contacter la mairie- 24 heures avant. Une absence sera justifiée uniquement sur présentation d'un certificat médical.

Votre enfant est-il allergique ? Non Oui Si oui, vous devez obligatoirement fournir un certificat médical et prendre contact avec la direction de l'école.

3^{ème} enfant

Nom : Prénom : Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Garderie matin 7h15-8h20	Cantine scolaire	Garderie du soir 16h30-19h
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
		Mercredi midi 12h-13h <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Centre de loisirs : Inscriptions les mercredis après-midi et vacances scolaires auprès de Véronique GOMES. Tél 06. 83.41.62.91 Mail : alsh.bassillac@grandperigueux.fr			

Pour les inscriptions occasionnelles, veuillez contacter la mairie- 24 heures avant. Une absence sera justifiée uniquement sur présentation d'un certificat médical.

Votre enfant est-il allergique ? Non Oui Si oui, vous devez obligatoirement fournir un certificat médical et prendre contact avec la direction de l'école

A joindre : l'attestation d'assurance 2019/2020

Fait le _____ à _____
Signature

Délibération n° 2017-0118

OBJET: HARMONISATION des TARIFS des ACCUEILS PERISCOLAIRES (Garderies) des ECOLES de la COMMUNE NOUVELLE de BASSILLAC & AUBEROCHE - hors RPI de CUBJAC

M. Breau, présente à l'assemblée la proposition d'harmonisation des tarifs des accueils périscolaires (garderies) pour les écoles de Bassillac, Eyliac et Milhac d'Auberoche.

Ces nouveaux tarifs ont été élaborés en prenant en compte :

- Les tranches des quotients familiaux mis en place par le Grand Périgueux dans le cadre de l'harmonisation des tarifs des ALSH.
- Le coût moyen à la minute des différents sites.

Proposition de tarifs pour les accueils périscolaires (garderie) :

BASSILLAC				
NOUVEAUX TARIFS	Temps en minutes	65	150	215
		de 7h15 à 8h20	de 16h30 à 19h00	
	QF	Matin	Soir	
	0 - 400	0,87 €	1,66 €	2,53 €
	401 - 622	0,92 €	1,72 €	2,64 €
	623 - 800	0,97 €	1,78 €	2,75 €
	801 - 1000	1,02 €	1,84 €	2,86 €
	1001 - 1250	1,07 €	1,90 €	2,97 €
	1251 - 1500	1,12 €	1,96 €	3,08 €
	> 1501	1,17 €	2,02 €	3,19 €

EYLIAC				
NOUVEAUX TARIFS	Temps en minutes	105	135	240
		de 7h15 à 9h00	de 16h45 à 19h00	
	QF	Matin	Soir	
	0 - 400	1,41 €	1,50 €	2,91 €
	401 - 622	1,47 €	1,56 €	3,03 €
	623 - 800	1,53 €	1,62 €	3,15 €
	801 - 1000	1,59 €	1,68 €	3,27 €
	1001 - 1250	1,65 €	1,74 €	3,39 €
	1251 - 1500	1,71 €	1,80 €	3,51 €
	> 1501	1,77 €	1,86 €	3,63 €

MILHAC d'AUBEROCHE				
NOUVEAUX TARIFS	Temps en minutes	90	120	210
		de 7h30 à 9h00	de 16h30 à 18h30	
	QF	Matin	Soir	
	0 - 400	1,21 €	1,33 €	2,54 €
	401 - 622	1,26 €	1,38 €	2,64 €
	623 - 800	1,31 €	1,43 €	2,74 €
	801 - 1000	1,36 €	1,48 €	2,84 €
	1001 - 1250	1,41 €	1,53 €	2,94 €
	1251 - 1500	1,46 €	1,58 €	3,04 €
	> 1501	1,51 €	1,63 €	3,14 €

Après en avoir délibéré, le conseil municipal, à l'unanimité approuve les nouveaux tarifs de l'accueil périscolaire (garderie) pour les écoles de Bassillac, Eyliac et Milhac d'Auberoche.

Certifié exécutoire
 Reçu en Préfecture le: 15.09.2017
 Publié ou notifié le: 05.09.2017

Pour copie conforme,
 Le Maire,
 Michel BEY



Mairie de BASSILLAC ET AUBEROCHE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX
2019/2020

Cette fiche est un document unique pour toutes les prestations proposées aux familles par la Municipalité :

Attention : A remplir OBLIGATOIREMENT.

Une seule fiche à remplir par famille. A retourner **IMPERATIVEMENT** A La Mairie de Bassillac

Sans le retour de cette fiche complétée, les inscriptions ne seront pas prises en compte

Accueil Périscolaire (Matin et Soir)

Cantine Scolaire

Veillez la compléter avec soins

Merci de votre compréhension
Le service scolaire et extrascolaire

Veillez fournir :

- € Copie du livret de famille
- € Copie des vaccinations* du carnet de santé de l'enfant
- € Copie de la carte vitale + Mutuelle

*Seules, la DT Polio est obligatoire. Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires, joindre absolument un certificat médical de contre-indication.

Dans le cas d'une hospitalisation d'urgence, où souhaitez-vous faire admettre votre enfant ?

Préciser la cause et la conduite à tenir :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, ou dentaires,

EN CAS D'URGENCE

Merci d'indiquer les NOM Prénom et n° de TELEPHONE des personnes à contacter en cas d'urgence :

////////// Mme M.....

////////// Mme M.....

Je m'engage à prévenir la mairie en cas de changement au cours de l'année scolaire.

Je soussigné(e) Mme/M....., représentant légal, certifie avoir pris connaissance des informations concernant le fonctionnement des services scolaires et autorise mon enfant à :

€ Participer à toutes les activités

€ Prendre le bus

€ Être photographié ou filmé avec diffusion éventuelle aux médias

* **Renseignement obligatoire**

Lu et approuvé, le ____ / ____ / ____ SIGNATURES

