

**REGLEMENT INTERIEUR et TARIFICATION ACCUEIL PERISCOLAIRE et RESTAURATION SCOLAIRE****Année scolaire 2024/2025**

Conditions de fonctionnement et d'admission	Accueil périscolaire	Restauration scolaire
<b>Jours et horaires d'ouverture</b>	Lundi, Mardi, jeudi et vendredi de 7h30 à 8h20 et de 16h00 à 18h30	Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 12h00 à 13h20
<b>Condition d'admission et Fonctionnement</b>	<p><b>L'enfant doit être âgé d'au moins 3 ans et être inscrit à la restauration scolaire et/ou à l'accueil périscolaire (formulaire d'inscription joint à fournir avant le 12 août 2024)</b></p> <p><u>Le matin</u> : remettre votre enfant en main propre à l'agent en charge de l'accueil.</p> <p><u>Le soir</u> : venir chercher votre enfant au plus tard à 18h30. Si empêchement exceptionnel prévenir au 02 43 62 08 21 (temps supplémentaire facturé suivant un forfait de 4 demi-heures supplémentaires)</p> <p>Les parents peuvent fournir un goûter à leur(s) enfant(s) (zéro déchet)</p>	
<b>Aide aux devoirs</b>	inscrire votre enfant avant la première séance avec le formulaire	
<b>Condition de retrait d'un enfant</b>	De manière générale, l'enfant sera confié à la personne de la famille ou à l'accompagnateur habituel. Une autorisation écrite des parents est obligatoire en cas de retrait par une tierce personne	
<b>Assurances</b>	<p>La commune de Solesmes souscrit l'assurance qui intervient pour toutes circonstances engageant sa responsabilité civile. Tout incident ou accident fait l'objet d'une déclaration écrite immédiate du responsable de fonctionnement de l'accueil périscolaire ou de la cantine.</p> <p>La commune de Solesmes décline toute responsabilité à l'égard du bris ou du vol des objets appartenant aux enfants. Il est recommandé aux parents de souscrire une assurance "chef de famille" garantissant leur(s) enfant(s) quant aux accidents qu'il(s) pourrait(ent) causer à des tiers ou aux installations.</p>	
<b>Médicaments</b>	L'administration de médicaments n'est pas autorisée sur les temps de restauration et d'accueil périscolaire. L'aide à la prise de médicaments ne sera possible que dans le cas d'un P.A.I. (projet d'accueil individualisé)	
<b>Tarification</b>	Cumul du temps réel de présence par mois du matin et du soir, arrondi à la demi-heure supérieure.	
quotient familial > 1000	0,80 € / demi-heure	Voir annexe TARIFS RESTAURATION SCOLAIRE (au verso)
quotient familial < 1000	0,70 € / demi-heure	
<p><b>Les tarifs accueil périscolaire et restauration au forfait pour le quotient inférieur à 1000 € sont appliqués seulement sur présentation d'un justificatif de votre quotient familial</b></p> <p><b>Fixés par délibération du conseil municipal du 22 mai 2024, ces tarifs sont susceptibles d'évoluer en cours d'année.</b></p>		
<p><b>Désormais, toutes les familles, y compris celles qui avaient choisi de payer au repas recevront un document dénommé "avis des sommes à payer" de la Trésorerie.</b></p>		
<b>RESTAURATION SCOLAIRE</b>	<b>FORMULE AU FORFAIT</b>	<b>FORMULE AU REPAS</b>
Date de dépose du formulaire de commande repas	Le 12 août au plus tard	Tous les mois, une semaine avant la date de consommation du 1er repas (le lundi avant 10h)
<p><b>Si le document FORMULAIRE DE COMMANDE DE REPAS n'est pas remis à la date demandée, votre enfant ne pourra pas bénéficier d'un repas complet qui sera facturé au prix normal</b></p>		
<p><b>Toute modification de jours de repas (pour la formule au repas) doit être effectuée AUPRES DU SECRETARIAT DE MAIRIE au moins 4 jours avant la date concernée.</b></p>		
<p><b>En cas d'absence de l'enfant pour maladie, fourniture obligatoire du certificat médical correspondant à déposer en Mairie dans la semaine qui suit. Pendant les séjours scolaires de plusieurs jours, grève ou absence des enseignants, la commune prend en charge les repas</b></p>		
<b>Fréquence de facturation de la cantine et de la garderie</b>	Trimestrielle début : décembre 2024, avril 2025 et juillet 2025	Mensuelle

Vous pourrez vous acquitter de cet avis des sommes à payer soit :

En espèces, chez un buraliste agréé (La Solesmienne est agréée) ;

Par chèque que vous pouvez soit continuer de déposer dans la boîte de la Trésorerie soit envoyer au centre d'encaissement de Rennes, en utilisant dans tous les cas de figure l'enveloppe T qui sera jointe à l'avis de somme à payer ;

Par carte bancaire ou un prélèvement unique sur le site PAYFIP.gouv.fr ;

Par carte bancaire par téléphone en vous adressant à la Trésorerie

**Suite au verso**

**FORMULAIRE INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Année scolaire 2024-2025

**A NOUS RETOURNER AVANT LE 12 AOÛT 2024**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT			
Nom	Prénom	Date de naissance	classe

Formule adoptée pour l'année  FORFAIT   AU REPAS Jours souhaité(s) Lundi  mardi  jeudi  vendredi **Les jours qui auront été cochés sur le bulletin d'inscription ne pourront en aucun cas être modifiés en cours d'année.**Observation particulière sans porc  PAI GARDERIE **Fourniture du justificatif du quotient familial inférieur à 1000 €**OUI  NON 

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT			
RESPONSABLE 1		RESPONSABLE 2	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
* Date de naissance :		* Date de naissance :	
* Lieu de naissance :		* Lieu de naissance :	
Adresse :		Adresse :	
Tél domicile :		Tél domicile :	
Tél portable :		Tél portable :	
e-mail :		e-mail :	
Profession :		Profession :	
Employeur :		Employeur :	
Tél employeur :		Tél employeur :	
Responsable à facturer : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Responsable à facturer : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**\* Mentions obligatoires demandées par La Trésorerie****Nous autorisons/nous n'autorisons pas la mairie à utiliser des photos de notre (s) enfant (s) prises au cours du temps périscolaire ou scolaire (barrer la mention inutile).**

## EN CAS D'URGENCE OU D'INCIDENT

En cas d'urgence ou d'incident et en notre absence, nous autorisons la personne responsable de la restauration scolaire en priorité à faire appel :

au Docteur .....à .....tél .....

et à faire appel à tout service compétent (urgences Pôle Santé Sarthe et loir, SAMU, Pompiers, etc... pour une éventuelle hospitalisation), ou confier notre enfant à la (aux) personne(s) suivante(s) :

Nom Prénom et âge	Téléphone	Adresse

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et de la restauration scolaire de Solesmes.

Date :

**Signature :**