

GARDERIE SCOLAIRE DE BROUSSE

Fonctionnement pour 2017-2018

Les enfants pourront être accueillis à l'école de BROUSSE à partir de **8h00** et le soir jusqu'à **17h00**. Le service proposé sera **payant** : 0,50 € pour chaque tranche horaire entamée. Le règlement interviendra par l'envoi de **facture mensuelle** (trimestrielle ou annuelle selon la fréquentation).

	8h00	8h15	8h30	8h45	8h50	9h00		16h15	16h30	16h45	17h00
Lundi	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	Surveill. scolaire	Ecole	0,50	0,50	0,50	
Mardi	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	Surveill. scolaire	Ecole	0,50	0,50	0,50	
Mercredi	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	Surveill. scolaire	Ecole				
Jeudi	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	Surveill. scolaire	Ecole	0,50	0,50	0,50	
Vendredi	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	Surveill. scolaire	Ecole	0,50	0,50	0,50	

Les parents ou une personne agréementée devront conduire et reprendre en charge leur(s) enfant(s) dans la salle attenante à la salle des fêtes (salle des TAP) ou dans la cour suivant le temps.

Ce service se fixe l'objectif **de venir en aide aux familles**. En aucun cas les enfants ne devront en être les victimes. A ces fins, les parents devront faire le maximum pour que la présence de leur(s) enfant(s) **soit la plus réduite possible** : ceux qui seront accueillis tôt le matin, ne devront pas être ceux qui partent le plus tard le soir.

La surveillance sera assurée par l'employée communale : Mme GUILLY Brigitte

Les inscriptions seront prises auprès de Mme Brigitte GUILLY. Les enfants ne peuvent bénéficier du service de garderie qu'à la condition de **fournir le bulletin d'inscription**.

Le maire,
Sébastien DUGNAS

GARDERIE MUNICIPALE DE BROUSSE

RENTREE 2017-2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné(e)
adresse
souhaite bénéficier de la garderie municipale de BROUSSE et demande l'inscription de mon (mes)
enfant(s) à ce service :

NOM et Prénom :	Né(e) le :	Classe :
NOM et Prénom :	Né(e) le :	Classe :
NOM et Prénom :	Né(e) le :	Classe :
NOM et Prénom :	Né(e) le :	Classe :

Je réglerai la somme de **0,50 € par tranche horaire entamée.**

L'enfant sera confié à la garderie et repris en charge par moi-même ou par
ou par

Je peux être joint(e) au - 04.73. . . .
- 04.73. . . .
- 06. . . .

J'autorise si nécessaire l'agent à contacter mon médecin traitant : le docteur
dont le n° téléphone est le 04.73. . . .
ou en cas d'absence de celui-ci, le docteur(tél. : 04.73. . . .)

Recopier la mention « **lu et approuvé** »

Suivi de la **signature**

A, le