


<p>LA FICHE INSCRIPTION (une par enfant)</p> <p>Elle permet l'inscription pour l'année scolaire 2023/2024</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doit être complétée et signée - Si votre enfant à un PAI (Projet d'Accueil Individualisé), joindre impérativement la copie de celui-ci dans le dossier et noter toutes informations importantes sur la fiche d'inscription <p>Document à joindre impérativement au dossier :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Attestation de quotient familial (CAF, MSA ou autre) <input type="checkbox"/> Copie des vaccins de l'enfant (nom et prénom de l'enfant sur chaque copie) <input type="checkbox"/> Photo d'identité de l'enfant <input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire (RIB) <input type="checkbox"/> Protocole PAI (si l'enfant en détient un) 	<p>Documents Communs pour le restaurant scolaire et les Loustics</p> <p>-</p> <p>A remplir qu'une seule fois</p>	<p align="center">A RETOURNER</p>	
<p>LE MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA (un par famille)</p> <p>Il permet l'autorisation du prélèvement sur votre compte bancaire pour les factures du restaurant scolaire et des Loustics</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doit être complété et signé - Doit être accompagné d'un RIB 			
<p>LA FICHE PLANNING RESTAURANT SCOLAIRE ET/OU LOUSTICS</p> <p>Elle permet de connaître le rythme de présence de votre enfant au restaurant scolaire et/ou aux Loustics</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doit être lue, complétée, signée - Cette fiche ne dispense pas de réaliser l'inscription sur le portail famille des Loustics - Cette fiche ne dispense pas de réaliser l'inscription sur le portail famille du restaurant scolaire pour les familles en accueil occasionnel <p> Les identifiants et mot de passe pour les 2 portails vous seront communiqués par mail avant la rentrée scolaire.</p>	<p>Une fiche par service et par enfant</p>		
<p>LA FICHE MEMO « absence de mon enfant »</p> <p>Est à conserver et utiliser dans le cas où votre enfant est absent de l'école, du restaurant scolaire et/ou des Loustic</p>	<p align="center">A CONSERVER</p>		
<p>LE REGLEMENT DU RESTAURANT SCOLAIRE</p> <p>Il est consultable sur le site de la commune de Bégyrolles en Mauges : www.begrolles-en-mauges.com</p> <p>Onglet : Vie du village/restaurant scolaire/dossier d'inscription</p>			
<p>LE REGLEMENT DES LOUSTICS</p> <p>Il est consultable sur le site de la commune de Bégyrolles en Mauges : www.begrolles-en-mauges.com</p> <p>Onglet : Vie du village/les Loustics/dossier d'inscription</p>	<p align="center">A CONSULTER</p>		
<p>LE MODE OPERATOIRE D'UTILISATION DU PORTAIL FAMILLE POUR LE RESTAURANT SCOLAIRE</p> <p>Il est consultable sur le site de la commune de Bégyrolles en Mauges : www.begrolles-en-mauges.com</p> <p>Onglet : Vie du village/restaurant scolaire/dossier d'inscription</p>			



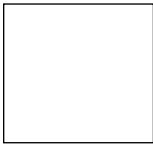
DATE LIMITE DE RECEPTION
DES DOSSIERS D'INSCRIPTION
SAMEDI 17 JUIN 2023

A déposer en Mairie

Des permanences seront également prévues pour déposer votre dossier ou pour toutes questions :


Le samedi 10 juin 2023 de 10h à 12h aux Loustics

Le samedi 17 juin 2023 de 9h à 12h en mairie



FICHE D'INSCRIPTION

2023-2024

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	
Email :	
Tel :	

* A fournir si manquant.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)	Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)
Date de naissance : :	Date de naissance : :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

PERSONNES A CONTACTER

Contacts existants

Nouveaux contacts

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	
Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	
Employeur Responsable 1 :	
Adresse employeur Responsable 1 :	
Employeur Responsable 2 :	
Adresse employeur Responsable 2 :	
Numéro de Sécurité social du responsable 1 :	
Numéro de Sécurité social du responsable 2 :	
Difficultés de santé et précaution à prendre (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, rééducation...) :	
Garde alternée : en cas de famille séparée, une garde alternée est-elle mise en place ? :	OUI / NON
Si oui, à quel rythme ? (joindre une copie du jugement si besoin) :	
La famille accepte de recevoir les informations et factures par mail :	OUI / NON
Merci de remplir le tableau MALADIE (ci-dessous) de la fiche d'inscription en indiquant si votre enfant a contracté soit :	Angine / coqueluche / diphtérie / hépatite / méningite / oreillons / otite / rhumatisme / rougeole / rubéole / scarlatine / typhoïde et paratyphoïde / varicelle
Nom de la mutuelle de famille :	
Numéro adhérent de la mutuelle de famille :	

Informations médicales		
Médecin	Téléphone	Spécialité

Allergies

Pratiques alimentaires

Vaccin	Fait le	Date rappel
Covid		
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite (DTCP)		
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus (DTCPH)		
Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus, Hépatite B		
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)		
Grippe		
Haemophilus influenzae b		
Hépatite A		
Hépatite B		
Méningocoque B		
Méningocoque C		
Papillomavirus humains		
Pneumocoque		
Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR)		
Tuberculose (BCG)		
Varicelle		
Autre		

Maladie	Date maladie	Observation

Contre-indication	Date de début	Date de fin	Observation

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Merci de fournir la photocopie des documents à jour suivants :

- Attestation de quotient familial (CAF, MSA ou autre organisme) (valide jusqu'au : 31/12/2023)
- Copie des vaccins du carnet de santé de l'enfant (avec nom et prénom de l'enfant sur la copie) (valide jusqu'au : 31/08/2024)
- Photo d'identité de l'enfant (valide jusqu'au : 31/08/2024)
- Protocole PAI en cours (Projet d'Accueil Individualisé), si l'enfant en détient un (valide jusqu'au : 31/08/2024)
- Relevé d'identité bancaire (RIB), si changement de RIB (valide jusqu'au : 31/08/2024)

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- en transmettant mon numéro d'allocataire (CAF, MSA ou autre), j'autorise la directrice à consulter exceptionnellement, via le site de la CAF, mon quotient familial afin de déterminer le tarif dont je suis bénéficiaire. Aucune autre information que le quotient n'est visible par la directrice

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et de la structure des Loustics et m'engage à le respecter et le faire respecter à mon/mes enfants,

- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,

- certifie que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,

- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,

- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifie sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire,

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou d'un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement

FICHE PLANNING RESTAURANT SCOLAIRE ANNÉE 2023 – 2024

TARIF DU RESTAURANT SCOLAIRE

Un **TARIF UNIQUE de 4.30 €** sera appliqué pour tout repas suivant la délibération du Conseil Municipal en date du 9 mai 2023.

Un **TARIF de 5 €** sera appliqué pour tout repas consommé qui n'avait pas été réservé au préalable dans les délais impartis.

MODIFICATION OU ABSENCE AU RESTAURANT SCOLAIRE

Toute modification ou absence prévue devra être enregistrée directement par la famille sur le portail famille pour l'enfant concerné **au plus tard 5 jours "scolaires"** (lundi, mardi, jeudi et vendredi) **avant l'événement**. Passé ce délai, il y aura facturation.

Seules les absences pour maladie ne seront pas facturées et devront être justifiées obligatoirement par une attestation sur l'honneur (cf règlement intérieur)

FACTURATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

Une **facture familiale mensuelle sera établie en début de mois suivant le mois concerné des repas**.

Pour les familles qui le souhaitent, elle sera consultable directement par la famille sur le portail famille. Sinon, elle sera adressée par courrier à la famille.

Quatre modes de règlement vous sont proposés :

- Paiement par prélèvement automatique (joindre un RIB et le mandat de prélèvement SEPA)
- Paiement par carte bancaire en ligne (sur site sécurisé)
- Paiement par chèque à la Trésorerie de Cholet
- Paiement par le QR code auprès d'un buraliste agréé

Merci de cocher le mode de règlement choisi.

DATE :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARENTS OU REPRESENTANT LEGAL :

FAMILLE

NOM / PRENOM PERE (ou représentant légal) :

NOM / PRENOM MERE :

RYTHME DE PRESENCE ENFANT(S)

NOM : PRÉNOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

INSCRIPTION PERMANENTE (TOUS LES JOURS DE LA SEMAINE) OU RÉGULIÈRE (JOURS FIXES DANS LA SEMAINE, EX : TOUS LES LUNDIS ET MARDIS)			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTION OCCASIONNELLE / PLANNING			
<input type="checkbox"/>			



NOM : PRÉNOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

INSCRIPTION PERMANENTE (TOUS LES JOURS DE LA SEMAINE) OU RÉGULIÈRE (JOURS FIXES DANS LA SEMAINE, EX : TOUS LES LUNDIS ET MARDIS)			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTION OCCASIONNELLE / PLANNING			
<input type="checkbox"/>			

NOM : PRÉNOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

INSCRIPTION PERMANENTE (TOUS LES JOURS DE LA SEMAINE) OU RÉGULIÈRE (JOURS FIXES DANS LA SEMAINE, EX : TOUS LES LUNDIS ET MARDIS)			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTION OCCASIONNELLE / PLANNING			
<input type="checkbox"/>			

NOM : PRÉNOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

INSCRIPTION PERMANENTE (TOUS LES JOURS DE LA SEMAINE) OU RÉGULIÈRE (JOURS FIXES DANS LA SEMAINE, EX : TOUS LES LUNDIS ET MARDIS)			
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTION OCCASIONNELLE / PLANNING			
<input type="checkbox"/>			

Lu et Approuvé,

Date :

Signature OBLIGATOIRE des parents ou représentant légal :

TARIF PERISCOLAIRE ET ACCUEIL DE LOISIRS

TARIFICATION 2023/2024

ACCUEIL PERISCOLAIRE

QUOTIENT FAMILIAL	0-600	601-800	801-950	951-1100	1101-1250	1251-1400	1401 et +
Tarif à l'heure	2,12 €	2,60 €	3,04 €	3,24 €	3,48 €	3,76 €	4,00 €
Tarif à la 1/2 heure	1,06 €	1,30 €	1,52 €	1,62 €	1,74 €	1,88 €	2,00 €

ACCUEIL DE LOISIRS + MERCREDI

QUOTIENT FAMILIAL	0-600	601-800	801-950	951-1100	1101-1250	1251-1400	1401 et +
La journée (goûter compris)	5,70 €	8,54 €	9,72 €	10,76 €	11,52 €	12,32 €	13,00 €
La 1/2 journée (9h/12h30 ou 13h30/17h)	2,90 €	4,32 €	4,98 €	5,38 €	5,76 €	6,16 €	6,50 €
Repas	4,30 €	4,30 €	4,30 €	4,30 €	4,30 €	4,30 €	4,30 €

TARIFS FIDÉLITÉ VACANCES SCOLAIRES

QUOTIENT FAMILIAL	0-600	601-800	801-950	951-1100	1101-1250	1251-1400	1401 et +
FORFAIT 3 JOURS (9h/17h)	16,50 €	23,76 €	27,33 €	29,44 €	31,62 €	33,80 €	35,72 €
FORFAIT 5 JOURS (9h/17h)	27,00 €	38,88 €	44,76 €	48,20 €	51,76 €	55,36 €	58,50 €

TARIFS SORTIES

Tarif 1	4,10 €
Tarif 2	7,18 €
Tarif 3	10,25 €

TARIF VEILLÉE

Tarif unique	7,18 €
--------------	--------

INSCRIPTION / DÉINSCRIPTION PERISCOLAIRE ET ACCUEIL DE LOISIRS

- Les inscriptions sont à réaliser sur le portail famille des Loustics, le lien est disponible sur le site de la mairie ou en saisissant : https://www.delta-enfance7.fr/PORTAIL_BEGROLLES
- Les inscriptions pour la rentrée de septembre 2023 doivent être effectuées



Astuce : L'inscription sur toute l'année est plus rapide en utilisant le « date à date » sur le portail

- Pour les plannings réguliers : **au plus tard le 21/08/2023**
- Pour les plannings irréguliers : **au plus tard le 28/08/2023**

Je possède déjà un identifiant et un mot de passe pour le portail famille (identique à celui de l'année 2022-2023)

Je ne possède pas d'identifiant et de mot de passe pour le portail famille

Je note mon adresse mail afin de le recevoir (sous condition d'avoir rendu tous les documents nécessaires à l'inscription)

Mail :

MODIFICATION OU ABSENCE AUX LOUSTICS

Pour toute modification ou absence prévue, le service devra en être informé directement par la famille pour l'enfant concerné, dans les délais suivants par mail ou sms. L'absence est signalée hors délais une demi-heure sera facturée. L'absence n'est pas signalée la totalité du créneau prévu sera facturé.

Délais de prévenance

- Pour le lundi ➤ au plus tard le jeudi précédent
- Pour le mardi ➤ au plus tard le vendredi précédent
- Pour le mercredi ➤ au plus tard le vendredi précédent
- Pour le jeudi ➤ au plus tard le lundi précédent
- Pour le vendredi ➤ au plus tard le mardi précédent

Pour les vacances ➤ pendant la période d'inscription uniquement

Seules les absences pour maladie ne seront pas facturées et devront être justifiées obligatoirement par un certificat médical ou une attestation sur l'honneur.

FACTURATION DES LOUSTICS

Une facture familiale mensuelle sera établie en début de mois suivant le mois concerné par les présences

Elle sera disponible sur le portail famille et adressée par mail à la famille.

Six modes de règlement vous sont proposés :

- Paiement par prélèvement automatique (joindre un RIB et le mandat de prélèvement SEPA)
- Paiement par carte bancaire en ligne (sur site sécurisé)
- Paiement par chèque à la Trésorerie de Cholet
- Paiement par le QR code auprès d'un buraliste agréé
- Paiement par CESU : accueil périscolaire, mercredi, vacances scolaires et camps (HORS REPAS)
- Paiement par ANCV (chèque vacances) : vacances et camps (REPAS INCLUS)

Merci de cocher le mode de règlement choisi.

DATE :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES PARENTS OU REPRESENTANT LEGAL

FAMILLE

NOM / PRENOM PERE (ou représentant légal) :

NOM / PRENOM MERE :

RYTHME DE PRESENCE ENFANT (S)

NOM : PRENOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

PERISCOLAIRE				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière à la périscolaire				<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur un rythme irrégulier à la périscolaire
<i>LUNDI</i>	<i>MARDI</i>	<i>JEUDI</i>	<i>VENDREDI</i>	
<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	
MERCREDI				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière le mercredi				<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur un rythme irrégulier le mercredi
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Repas du midi	<input type="checkbox"/> Après-Midi		
VACANCES SCOLAIRES				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière pendant les vacances			<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement pendant les vacances	
→ Inscription à faire lors des périodes d'ouverture des inscriptions aux vacances sur le portail famille				

NOM : PRENOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

PERISCOLAIRE				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière à la périscolaire				<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur planning à la périscolaire
<i>LUNDI</i>	<i>MARDI</i>	<i>JEUDI</i>	<i>VENDREDI</i>	
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	
MERCREDI				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière le mercredi			<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur planning le mercredi	
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Repas du midi	<input type="checkbox"/> Après-Midi		
VACANCES SCOLAIRES				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière pendant les vacances		<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement pendant les vacances		
→ Inscription à faire lors des périodes d'ouverture des inscriptions aux vacances sur le portail famille				

NOM : PRENOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

PERISCOLAIRE				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière à la périscolaire				<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur planning à la périscolaire
<i>LUNDI</i>	<i>MARDI</i>	<i>JEUDI</i>	<i>VENDREDI</i>	
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	
MERCREDI				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière le mercredi			<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur planning le mercredi	
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Repas du midi	<input type="checkbox"/> Après-Midi		
VACANCES SCOLAIRES				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière pendant les vacances		<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement pendant les vacances		
→ Inscription à faire lors des périodes d'ouverture des inscriptions aux vacances sur le portail famille				

NOM : PRENOM :

Classe année 2023-2024 : Pré PS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Instituteur année 2023-2024 :

PERISCOLAIRE				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière à la périscolaire				<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur planning à la périscolaire
<i>LUNDI</i>	<i>MARDI</i>	<i>JEUDI</i>	<i>VENDREDI</i>	
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin	
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	
MERCREDI				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière le mercredi			<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement ou sur planning le mercredi	
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Repas du midi	<input type="checkbox"/> Après-Midi		
VACANCES SCOLAIRES				
<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent de manière régulière pendant les vacances		<input type="checkbox"/> L'enfant sera présent occasionnellement pendant les vacances		
→ Inscription à faire lors des périodes d'ouverture des inscriptions aux vacances sur le portail famille				

Lu et Approuvé,
Date :

Signature OBLIGATOIRE des parents ou représentant légal :

Mémo :

Absence de
mon enfant...

Que faire ?

L'école, l'accueil périscolaire et le restaurant scolaire sont gérés par 3 structures différentes. Pour simplifier vos démarches, voici un mémo pour savoir quoi faire en cas d'absence de votre enfant.

JE PREVIENS

ATTENTION :
merci de préciser
si vos modifications
concernent
l'ensemble de la fratrie
ou non.





Bégrolles
en
Mauges

LE RESTAURANT SCOLAIRE

POUR UNE MODIFICATION DE PLANNING

5 jours **SCOLAIRES** avant :

Par
le portail famille
ou
 02 41 63 81 65
ou



 : mairie-begrolles-en-mauges@orange.fr


Pour toutes questions sur le fonctionnement du
restaurant scolaire :

restaurantscolaire.begrolles@gmail.com

POUR RAISON MEDICALE

Avant le repas réservé

Par
 ou  : 06 86 28 24 32
ou



 : restaurantscolaire.begrolles@gmail.com

 **ATTESTATION SUR L'HONNEUR OU CERTIFICAT
MEDICAL = PAS DE FACTURATION**

L'ECOLE ST JEAN-BAPTISTE

MATERNELLE

Avant 8h30



Soit par
 : 07 87 89 23 71
ou
 : 02 41 63 20 80



JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE

PRIMAIRE

Avant 8h30

Soit par
 : 07 87 89 23 71
ou
 : 02 41 63 22 08





JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE




L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

POUR UNE MODIFICATION DE PLANNING

48h avant



Par
 : 07 68 83 62 22
ou
 : 02 41 70 40 43
ou


 : loustics.begrolles@gmail.com



POUR RAISON MEDICALE

Avant le créneau de garde

Par
 : 07 68 83 62 22
ou
 : 02 41 70 40 43
ou

 : loustics.begrolles@gmail.com



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR OU CERTIFICAT
MEDICAL = PAS DE FACTURATION**