

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
AUX TEMPS PÉRISCOLAIRES 2020-2021
Ecole Élémentaire Antoine de Saint Exupéry



Nom de l'enfant :

Prénom :

Niveau scolaire :

Nom de l'enseignant :

Je ne suis pas intéressé pour l'accueil du matin et du soir

RESERVATION REGULIERE pour l'année scolaire

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30/08h25				
SOIR 16h25/18h15				
ETUDE SURVEILLÉE 16h30/17h00 <small>Vous vous engagez à venir récupérer votre enfant entre 17h et 18h15.</small>				

GARDE ALTERNÉE

RESERVATION REGULIERE pour l'année scolaire

Si la garde de l'enfant est définie en fonction des semaines paires et impaires.

SEMAINE PAIRE-Nom du responsable :	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30/08h25				
SOIR 16h25/18h15				
ETUDE SURVEILLÉE 16h30/17h00 <small>Vous vous engagez à venir récupérer votre enfant entre 17h et 18h15</small>				
SEMAINE IMPAIRE-Nom du responsable :	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30/08h25				
SOIR 16h25/18h15				
ETUDE SURVEILLÉE 16h30/17h00 <small>Vous vous engagez à venir récupérer votre enfant entre 17h et 18h15</small>				

RESERVATION PONCTUELLE

Pour toute **réservation ponctuelle** ou **annulation** de réservation, le parent est tenu d'effectuer les démarches nécessaires **au plus tard la veille pour le lendemain.**

Passé ce délai, les journées réservées seront passibles d'une pénalité de 5€10.

Vous pouvez :

- . Annuler directement via le **Portail Famille** en vous connectant avec vos codes d'accès
- . Réserver ou annuler par **mail** à apselementaire@langon33.fr
- . Réserver ou annuler par message **SMS** au **06 48 34 70 58**
- . Réserver ou annuler avec le **Directeur de l'accueil périscolaire** durant les temps d'accueil (07h30/08h25 et 16h25/18h15)

RESTAURATION SCOLAIRE

INSCRIPTION RÉGULIÈRE.

Dans ce cas, je coche obligatoirement le(s) jours choisi(s)

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

INSCRIPTION EXCEPTIONNELLE sollicitée pour le jour J, impérativement avant 9h00.

DEMANDE DE REPAS **SANS PORC** **SANS VIANDE**

TRANSPORT SCOLAIRE DU SISS

Mon enfant utilise le transport scolaire du SISS : OUI NON

INFORMATION FACTURATION DÉSIGNATION DU PAYEUR UNIQUE POUR LA FAMILLE

Nom **qui apparaîtra sur la facture** :

Adresse à laquelle la facture sera adressée :

.....

Commune : CP :

N° ALLOCATAIRE CAF (sur lequel est rattaché l'enfant) :

N° AUTRE RÉGIME (MSA...) :

ACCEPTÉ de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel ci-dessous et de ne plus recevoir les factures papier (*écrire en majuscules, merci*) :

.....@.....

GARDE ALTERNÉE **DEMANDE DE FACTURATION SEPARÉE**

PAYEUR 2 SEMAINE PAIRE IMPAIRE

Nom **qui apparaîtra sur la facture** :

Adresse à laquelle la facture sera adressée :

.....

Commune : CP :

N° ALLOCATAIRE CAF (sur lequel est rattaché l'enfant) :

N° AUTRE RÉGIME (MSA...) :

ACCEPTÉ de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel ci-dessous et de ne plus recevoir les factures papier (*écrire en majuscules, merci*) :

.....@.....