



Mesdames et Messieurs les parents d'élèves,

Vous trouverez joint à ce courrier le règlement concernant **les activités périscolaires** (étude, garderie) et le règlement de la **cantine scolaire** de l'école des Vallons, pour lequel vous voudrez bien signer et retourner le formulaire d'acceptation ci-dessous pour le vendredi 11 septembre 2020 au plus tard.

Restant à votre disposition, pour tout renseignement complémentaire, je vous prie d'agréer, Mesdames et Messieurs, mes plus sincères salutations.

Jean-Claude SOUYRIS
Maire de Coupiac

**Pages 1,2 et 3
à retourner
à l'école**

ACCEPTATION DU REGLEMENT et DROIT A L'IMAGE
(à retourner pour le vendredi 11 septembre 2020 dernier délai)

1- Acceptation du règlement

Je soussigné (e) Monsieur, Madame.....responsable de l'enfant..... certifie avoir lu et accepté le règlement relatif aux activités périscolaires de l'école des Vallons (étude, garderie).

2- Droit à l'image

Je soussigné (e).....responsable légal de l'enfant

J'autorise / je n'autorise pas* les adultes professionnels et bénévoles intervenant à l'école des Vallons à utiliser, dans le cadre pédagogique (journal, bulletin municipal) des photos de mon (de mes) enfant(s) prises au cours des activités périscolaires.

* barrer la mention inutile

Fait à le.....

Signature du responsable légal,

INSCRIPTION ETUDE GARDERIE

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant.....atteste que ce dernier participera à l'étude ou garderie comme suit:

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Observation
Garderie matin 8h/8h50					

Garderie étude soir	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi		Observation
	Etude	Garderie	Etude	Garderie	Etude	Garderie	Etude	Garderie	
16h30/17h00									
17h00/17h30									
17h30/18h00									

A l'issue de l'école/garderie, j'autorise mon enfant à quitter l'école seul: oui non entourer votre choix

OU

Nom Prénom

A l'issue de l'école/garderie, j'autorise mon enfant à quitter l'école avec:	Parents	
	membre famille	
	autres personnes	

Fait à.....le.....
Signature du représentant légal

INSCRIPTION CANTINE

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant....., avoir lu et signé le règlement intérieur de la cantine et atteste que ce dernier sera présent à la cantine:

Cocher la ou les cases correspondantes	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Observation

ou

Si vous souhaitez inscrire occasionnellement votre enfant, n'oubliez pas de prévenir 48h à l'avance à la mairie 05.65.99.77.38 ou par mail: mairie.coupiac@orange.fr

Fait à.....le.....
Signature du représentant légal

TRANSPORT SCOLAIRE à titre informatif

Information: la mairie de Coupiac ne prend pas en charge l'inscription au transport scolaire de votre enfant, renseignements auprès de votre mairie.

En cas d'évènement entraînant une modification d'emploi du temps de votre enfant, merci de compléter le tableau ci-dessous:

Mon enfant utilise le transport scolaire	OUI	NON			
Si oui, merci de remplir ce tableau:					
Transport scolaire	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Observation
Nom du transporteur					

FICHE RENSEIGNEMENTS mise à jour

Merci de nous confirmer vos coordonnées, pour toutes modifications en cours d'année,
pensez à le notifier à Sandra à la mairie de Coupiac

VOTRE ENFANT	NOM Prénom:	
	Classe 2020/2021:	

Parents		Adresse	Téléphone	Adresse mail
NOM	Prénom			
			@.....
			@.....

Autres personnes à contacter :

Nom	Prénom	Lien	Téléphone	Autorise à récupérer l'enfant:			Information complémentaire
				En cas de maladie	A la fin des cours	A la garderie	

Médecin de famille:

Nom Prénom	Adresse	Téléphone	Observation

Observations:.....

