



## MAIRIE DE SAUSSIGNAC

Le Bourg-24240 Saussignac

☎ 05 53 27 92 27

☎ 09 70 06 13 22

✉ saussignacmairie@wanadoo.fr

### Garderie de Saussignac Note d'information - Année scolaire 2023/2024

La Commune de SAUSSIGNAC met à disposition un service de garderie le **lundi, mardi, jeudi et Vendredi**, matin et soir, pour les enfants scolarisés dans notre RPI.

Pour toute inscription, la fiche de renseignements ci-jointe devra obligatoirement être complétée et remise soit en Mairie, soit au personnel de la garderie **dès le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée scolaire.**

Les factures sont envoyées **tous les mois** par e-mail et non plus au format papier, merci d'indiquer votre adresse e-mail sur la fiche de renseignements.

Le règlement de votre facture devra être adressé à la Mairie de SAUSSIGNAC (ou déposé dans la boîte aux lettres située dans la garderie), de préférence par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public.

**Discipline :** Nous vous rappelons que les actes d'indiscipline seront sanctionnés par un avertissement. Dès le 3<sup>ème</sup> avertissement, l'élève sera exclu de la garderie pendant une semaine sans autre préavis.

#### Horaires et tarifs

**Matin :** de **07h45 à 08h45** (arrivée des bus) ..... **Tarif : 0,50 €**  
Fin du pointage à 8h30

**Soir :** de **16h30** (fin des classes) à **18h45** ..... **Tarif : 2,00€**  
Début du pointage à 16h45



# MAIRIE DE SAUSSIGNAC

Le Bourg-24240 Saussignac

☎ 05 53 27 92 27

☎ 09 70 06 13 22

✉ saussignacmairie@wanadoo.fr

## GARDERIE DE SAUSSIGNAC

### Fiche d'inscription – Année scolaire 2023/2024

**Garderie :** matin  soir  matin et soir

**Enfant(s) :**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date et Lieu de naissance : .....

Classe : .....

**Personne(s) responsable(s) :**

Nom & Prénom du père : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° Tél portable : .....

N° Tél domicile : ..... N° Tel Travail .....

E-Mail : .....

Envoi des factures par e-mail : oui  non

Nom & Prénom de la mère : .....

Date de naissance : .....

Adresse (si différente): .....

N° Tél portable : .....

N° Tél domicile : ..... N° Tel Travail .....

E-Mail : .....

Envoi des factures par e-mail : oui  non

**N°Allocataire CAF ou MSA (obligatoire):** .....

**Autre(s) personne(s) habilitée(s) à venir chercher le ou les enfants :**

Nom & Prénom : ..... Lien de parenté : ..... Téléphone : .....

.....

.....

.....

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

Père  Mère  Autre : .....

Médecin traitant : ..... N° de Téléphone : .....

**Mode de transport :** Bus scolaire  Voiture personnelle

**ALLERGIES A SIGNALER ou autres observations :**

.....

.....

.