



- ☐ Restauration scolaire
☐ Accueil du matin
 (Maternelle et Primaire)
☐ Accueil du soir (Maternelle)
☐ Etude surveillée (Primaire)

<u>RESPONSABLES LEGAUX</u>	RESP 1/ AUTRE (préciser)	RESP 2 /AUTRE (préciser)
NOM/ Prénom		
ADRESSE		
MAIL		
TEL DOMICILE		
TEL PORTABLE		
EMPLOYEUR		
TEL PROFESSIONNEL		

N° CAF:

SITUATION FAMILIALE: ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e)/Divorcé(e)

Si séparés/divorcés, la garde de l'enfant est confiée à : ☐ Autorité conjointe ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Pour toute inscription aux services proposés, mon dossier contient :

- ☐ Le dossier unique rempli et signé
☐ Une fiche médicale d'urgence par enfant
☐ Le(s) règlement(s) signé(s)
☐ Une copie de l'attestation d'assurance de l'enfant
☐ Une copie du PAI (Projet d'Accueil Personnalisé).

TARIFS 2025/2026 :

Ecoles maternelle et élémentaire de Voulx

➤ **Restauration scolaire :**

Élève résidant à Voulx : **4.20 € le repas par enfant**
 Élève résidant hors Voulx : **4.40 € le repas par enfant**

➤ **Accueil pré ou post scolaire/ Etude surveillée :**

Tarif dégressif au nombre d'enfants inscrits

Le matin :

ENFANTS	TARIFS VOULX	TARIFS HORS VOULX
Premier enfant	2.50 €	2.70 €
Deuxième enfant	2.25 €	2.45 €
Troisième enfant et plus	2.00 €	2.20 €

Le soir :

HEURES DE DÉPART L'ENFANT	TARIFS VOULX	TARIFS HORS VOULX
17 heures	1.00 €	1.20 €
18 heures	3.00 €	3.20 €
18 heures 30	4.00 €	4.20 €

Restauration scolaire :

Déclare inscrire à la restauration scolaire mon (mes) enfant(s) :

NOM	Prénom	Classe	Régime sans porc
.....			☐ oui ☐ non
.....			☐ oui ☐ non
.....			☐ oui ☐ non
.....			☐ oui ☐ non

Je certifie que mon (mes) enfant(s) déjeunera (ont) de façon habituelle et toute l'année scolaire les :

(semaine complète) ☐ Lundi/ Mardi/ Jeudi/ Vendredi
Attention aucune inscription automatique pour l'année ne sera faite

ou ☐ de façon occasionnelle
avec réservation obligatoire auprès de la Mairie (voir tableau).

- Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de la restauration scolaire, et en accepter l'intégralité du contenu.

Accueil périscolaire/Etude surveillée :

Déclare inscrire à l'accueil pré et post scolaire et / ou à l'étude surveillée de mon (mes) enfant(s) :

			GARDERIE		ETUDE SURVEILLEE
NOM	Prénom	Classe	MATIN	SOIR	SOIR
.....					
.....					
.....					
.....					

Je certifie que mon (mes) enfant(s) sera (ont) présents de façon habituelle et toute l'année scolaire les :

(semaine complète) ☐ Lundi/ Mardi/Jeudi/ Vendredi
Attention aucune inscription automatique pour l'année ne sera faite

ou ☐ de façon occasionnelle
avec réservation obligatoire auprès de la Mairie (voir règlement).

- Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de l'accueil pré et post scolaire et/ou de l'étude surveillée, et en accepter l'intégralité du contenu.

A, le
Signature des parents

*RGPD – Ces données sont uniquement destinées à l'usage de notre personnel administratif dans le cadre de votre demande. Nous nous engageons à ne pas diffuser ces données à des administrés et/ou à des fins commerciales.
Celles-ci seront conservées dans nos archives pour une durée de 5 ans à l'issue de laquelle elles seront détruites selon les recommandations des archives départementales.*

