

CANTINE 2021-2022

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez inscrire votre (vos) enfant (s) à la Cantine Scolaire durant l'année 2021 / 2022.

Pour effectuer vos réservations pour la rentrée 2021/2022, via le Portail Famille, vous devez impérativement effectuer les démarches suivantes : même si votre enfant était déjà inscrit en 2020/2021 :

1/ Compléter la fiche de liaison et la fiche sanitaire (ci-dessous ou disponible en mairie) valant acceptation du règlement intérieur joint. Pour les enfants en garde alternée, veuillez remplir une feuille par parent.

2/ Les rapporter en Mairie ou par mail **impérativement** avant le **14 juillet 2021**; Après réception de ces documents vous pourrez accéder dès la rentrée au Portail Famille pour effectuer vos réservations.

Pour les familles qui n'ont pas encore d'accès, vous recevrez un mail d'information avec votre mot de passe.

PRIX DU SERVICE

Coût du repas et deux heures de garde sur la pause méridienne

Il est établi forfaitairement à **4.10 €** pour tous les enfants sauf pour les enfants bénéficiant d'un PAI et qui fournisse le panier repas (tarif à **0 euro**)

ABSCENCES DIVERSES

1°/ Si un enfant doit exceptionnellement quitter la cantine entre 12h00 et 13h30, il devra être en possession d'une autorisation écrite, signée du ou des parents, signalant le nom de la personne qui viendra le chercher.

2°/ En cas d'absence de dernière minute de l'enseignant et non remplacé, les enfants inscrits ce jour-là sont accueillis (ce repas ne pouvant être déduit)

3°/ En cas d'absence pour maladie, sur présentation d'un certificat médical fourni dans les trois jours, le repas ne vous sera pas facturé.

RESERVATIONS/ANNULATIONS

Cf. le règlement intérieur

VIA le Portail Famille le-breuil-sur-couze.orgfamille.fr ou accessible aussi sur le site internet de la commune <http://www.lebreuilsurcouze.fr> (onglet cantine), vous devrez **OBLIGATOIREMENT** effectuer les réservations / annulations à l'avance;

A savoir, dernier délai pour les réservations **le mardi avant 9h pour la semaine suivante**. Aussi, les inscriptions ne seront plus possibles passer ce délai. Vous pouvez toutefois anticiper vos réservations sur plusieurs semaines.

Vous pourrez désinscrire vos enfants (somme créditée sous forme de cagnotte sur votre portail) tout en respectant **un délai de 72h ouvrés (hors week-end) avant 12h**.

PAIEMENT DU SERVICE

Le paiement s'effectuera à la **réservation** directement en ligne, soit par prélèvement SEPA, soit par carte bancaire. **Nous vous conseillons de privilégier le prélèvement SEPA.**

Vous pourrez consulter vos factures chaque mois sur votre portail famille.

Les menus sont visibles sur le panneau d'affichage de l'entrée principale de l'école, sur le site de la mairie <http://www.lebreuilsurcouze.fr>, sur la page Facebook <http://www.facebook.com/mairiedubreuilsurcouze> ou directement à partir de votre portail famille.

*Mme CHABRIER Audrey
Adjointe aux Affaires Scolaires*

2 place de la gare – LE BREUIL SUR COUZE

Tel : 04.73.71.61.09

Mail : mairiebreuil@wanadoo.fr

FICHE DE LIAISON PARENTS - COMMUNE DU BREUIL SUR COUZE

Enfant(s) :

Nom : Prénom : Age : Classe :

Nom : Prénom : Age : Classe :

Nom : Prénom : Age : Classe :

Responsables de(s) l'enfant(s) :

Nom – Prénom du Père :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Tél. professionnel : Adresse Mail :

Nom – Prénom de la Mère :

Adresse (si différente) :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Tél. professionnel : Adresse Mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Tél. professionnel :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur¹, responsable de l'enfant mentionné ci-dessus, certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'assure avoir pris connaissance des conditions du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Le A

« Lu et approuvé »

Signature

¹ Rayer la mention inutile

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ¹

Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M : F :

Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il actuellement un traitement médical ? Oui Non

L'enfant souffre-t-il d'allergies ? : Oui Non

Si oui, de quel type ? Respiratoire : Oui Non

Alimentaire : Oui Non

Médicamenteuse : Oui Non

Autres allergies : Oui Non

Préciser les autres types d'allergies :

Si oui, merci de joindre une ordonnance récente en même temps que les médicaments avec leur notice dans leur boîte d'origine marquée au nom de l'enfant. A noter qu'**aucun médicament ne sera administré sans Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I)**

Autres renseignements utiles :

Difficultés de santé et précautions à prendre :

.....
.....

Port de lentilles, lunettes, prothèses :

.....
.....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur², responsable de l'enfant mentionné ci-dessus, certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à remplir une nouvelle fiche si modification(s) en cours d'année scolaire.

Le A

« Lu et approuvé »

Signature

¹ Une fiche par enfant

² Rayer la mention inutile