



Mairie  
de  
Sauvigny le Bois

## DOSSIER DE SCOLARISATION

### GROUPE SCOLAIRE DE SAUVIGNY LE BOIS

Année scolaire 2024—2025

A retourner en MAIRIE au plus tard le 31 mai 2024

- ⇒ Fiche de renseignements
- ⇒ Horaires et tarifs 2024—2025
- ⇒ Formulaire inscription restaurant scolaire
- ⇒ Règlement des services périscolaires
- ⇒ Autorisation permettant un tiers de récupérer un enfant à la sortie de l' école, du bus
- ⇒ Mandat de prélèvement SEPA

**ELEVE :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Classe :** .....

Date de réception en mairie :

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## IDENTITE(S) REPRESENTANT(S) LEGAUX

### A/ Votre enfant va entrer en :

- École Maternelle (*si oui quelle section ? Entourer celle correspondante*)
  - Très petite Section                      → Petite Section
  - Moyenne Section                              → Grande Section
  
- École Primaire (*si oui quelle section ? Entourer celle correspondante*)
  - CP    → CE1    → CE2
  - CM1    → CM2

### B/ A partir de la date suivante :.....

#### **1. ENFANT :**

NOM	
Prénoms	
Date de naissance	
Lieu de naissance	

#### **2. PARENTS ou TUTEUR :**

##### **Parent 1**

NOM : ..... Prénom .....

Adresse : .....

.....

**Email : (Fortement conseillé)**.....

Tel domicile : ..... tel travail : ..... Mobile : .....

##### **Parent 2**

NOM : ..... Prénom .....

Adresse : .....

.....

**E-mail : (Fortement conseillé)**.....

Tel domicile : ..... tel travail : ..... Mobile : .....

*En cas de séparation / divorce, merci de joindre le jugement.*

#### **3. ECOLE FREQUENTEE PRECEDEMMENT :**

NOM	
Adresse	

*Joindre un certificat de radiation en cas de changement d'école en cours de cycle*

#### **4. Si DOMICILE HORS DE SAUVIGNY LE BOIS:**

Date de la dérogation accordée par le Maire de la commune de résidence	
--	--

**Pièces à fournir :**

**Uniquement pour les nouvelles inscriptions et passage en CP**

- Copie du livret de famille
- 1 justificatif de domicile
- Copie du carnet de santé (pages des vaccinations)
- Une dérogation pour les enfants habitant hors de SAUVIGNY LE BOIS (sauf Athie)
- Un certificat de radiation en cas de changement d'école
- 2 Photos (Uniquement pour les petites sections)

**FICHE SANITAIRE**

**Personnes à prévenir en cas d'urgence et d'absence des parents :**

1/NOM : .....Prénom .....

Qualité : .....

Tel domicile : ..... tel travail : ..... Mobile : .....

2/NOM : .....Prénom .....

Qualité : .....

Tel domicile : ..... tel travail : ..... Mobile : .....

3/NOM : .....Prénom .....

Qualité : .....

Tel domicile : ..... tel travail : ..... Mobile : .....

**Nom du médecin traitant :**

**Observations médicales – régimes particuliers (joindre la liste des aliments interdits ou une ordonnance médicale):**

**FACTURATION DES SERVICES PERISCOLAIRES**

Coordonnées précises de la ou des personnes à qui seront adressées les factures de cantine et garderie\* :

**1<sup>er</sup> débiteur :**  Mr –  Mme –  Mr et Mme

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

.....

**2<sup>ème</sup> débiteur (en cas de défaillance du 1<sup>er</sup> débiteur) :**  Mr –  Mme –  Mr et Mme

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

.....

\* la signature des 2 débiteurs est obligatoire

## REGLEMENT DES FACTURES

- Par prélèvement mensuel SEPA (nouvelle norme européenne), merci de joindre un relevé d'identité bancaire et de retourner le mandat SEPA dûment rempli et signé.
- Par PayFIP
- Paiement de proximité chez les buralistes

Je / Nous soussigné(s),.....  
déclarons avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur, des conditions générales de fonctionnement des services de cantine et de garderie périscolaires de la commune de SAUVIGNY-LE-BOIS, et autorisons le Maire à faire appel aux services de soin d'urgences ou au médecin traitant en cas de besoin.

A.....le.....

**Signatures des deux\* parents précédées de la mention « Lu et approuvé »**

*\*sauf sur production d'un jugement*



Mairie  
de  
Sauvigny le Bois

## GRUPE SCOLAIRE DE SAUVIGNY-LE-BOIS (PS à CM2)

### HORAIRES ET TARIIFS 2024/2025

#### HORAIRES ECOLES :

**LUNDI-MARDI-JEUDI-VENDREDI**

8 h 30 à 11 h 30

13 h 30 à 16 h 30

(Arrivée 10 minutes avant)

#### **CANTINE :**

**Pas de repas le mercredi midi**

Service de 12 h à 13 h

**Inscription : en mairie au plus tard 2 semaines avant le début de l'année ou de la période**

#### GARDERIE PERISCOLAIRE :

**Matin**

de 7 h 30 à 8 h 20

**Tous les jours**

de 11 h 30 à 12 h 30

**Après-midi**

de 16 h 30 à 18 h 30

**Sauf mercredi**

Inscription impérative auprès de l'agent d'animation et/ou la mairie.

Tarif : 1 euro par heure (toute demi-heure commencée est facturée)

#### AIDE AUX DEVOIRS : (A partir du CP) \*

**LUNDI - MARDI - JEUDI - VENDREDI**

De 16 h 30 à 17 h 30 (dont 1/4h de goûter)

**Inscription auprès de la Mairie**

**Le service sera ouvert sous réserve du nombre d'inscription**

Tarif : gratuit

#### ACTIVITES PERISCOLAIRES : (A partir du CP) \*

**MERCREDI**

**Le service sera ouvert sous réserve du nombre d'inscription**

De 08 h 30 à 11 h 30 (5 €/séance)

Garderie de 7 h 30 à 8 h 30 et de 11 h 30 à 12 h 30 (tarifs garderie)

Adulte : Prix du repas : 10,00 €

\* selon la participation de la commune de résidence

**\*\* PERIODES ENTRE LES VACANCES SCOLAIRES / DATES 2024/2025 :**

PERIODES	Date de début	Date de fin
Période 1 (rentrée à Toussain)	02/09/2024	19/10/2024
Période 2 (Toussain à Noël)	04/11/2024	21/12/2024
Période 3 (Noël à Hiver)	06/01/2025	22/02/2025
Période 4 (Hiver à Printemps)	10/03/2025	19/04/2025
Période 5 (Printemps à été)	05/05/2025	05/07/2025

Paiement des services périscolaires par titre de recette transmis par le Trésor Public chaque fin de mois (art 36 règlement)

**\* Les dates de démarrage des activités vous seront communiquées ultérieurement**

**MATERNELLE (Mme FLEURET) : 03 86 51 07 07 / PRIMAIRE (Mme BOYAT) : 03 86 51 07 08 / Garderie-Cantine : 03 86 51 07 09**



**AUTORISATION  
PARENTALE**

***Autorisation permettant un tiers de récupérer un enfant  
à la sortie de l'école, du bus  
Année scolaire 2024 – 2025***

Dans le cas où vous ne seriez pas les seuls (parents) à venir chercher votre enfant au groupe scolaire ou à l'arrêt de bus, merci de bien vouloir renseigner la fiche ci-dessous.

Monsieur, Madame .....autorise (ent) les **personnes listées ci-dessous** à venir chercher mes enfants à la garderie, aux activités périscolaires et à l'arrêt de bus :

NOM de l'enfant .....  
PRENOM de l'enfant.....

Téléphone (parents, fortement conseillé) .....

Adresse mail (parents, fortement conseillé) .....

Mme / Mr..... Tel :.....

Mme / Mr ..... Tel :.....

Mme / Mr ..... Tel :.....

Mme / Mr ..... Tel :.....

Mme / Mr ..... Tel :.....

Mme / Mr ..... Tel :.....

Merci de préciser le lien avec l'enfant (grands parents, voisins.).....

Je m'engage à signaler par écrit à la responsable de la garderie, toute autre personne qui devrait venir chercher mes enfants.

Fait à ..... signatures,  
Le .....

