



Les garderies fonctionnent de 7h30 à 8h20 et de 16h30 à 18h30 chaque jour scolaire et la cantine est ouverte de 11h30 à 13h30. Pendant ces horaires, les enfants sont sous la surveillance du personnel communal.




**A dater de la rentrée 2018/2019 le paiement sera effectué par prélèvement automatique.**




	Habitants de la Commune et communes conventionnées	Hors Commune non conventionnées
--	---	------------------------------------






**TARIFS :**

- Repas et garderie :	4.20 €	<b>5.00 €</b>
- Repas à partir du 3 <sup>ème</sup> enfant de la même famille présent à la cantine :	3.00 €	<b>3.00 €</b>
- Garderie du matin :	2.00 €	<b>2.20 €</b>
- Garderie du midi (pour les enfants allergiques apportant leur panier repas) :	2.85 €	<b>3.00 €</b>
- Garderie du soir :	2.85 €	<b>3.00 €</b>
- Pénalités pour retard par ¼ d'heure et par famille :	5.00 €	<b>5.00 €</b>

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Monsieur  Domicile : .....  
 Travail : .....  
 Portable : .....

Madame  Domicile : .....  
 Travail : .....  
 Portable : .....

Autre  Domicile : .....  
.....  Travail : .....  
(Préciser le nom)  Portable : .....  
 Adresse : .....  
 .....

Je soussigné(e) .....

- autorise
- n'autorise pas

La mairie de THIVARS à prendre les mesures d'urgences qu'elle estimerait nécessaire et de faire transporter mon (mes) enfant(s) à l'hôpital le plus proche.

## PERSONNES HABILITEES

autorise les personnes suivantes à prendre mon (mes) enfant(s) :

NOM Prénom .....

NOM Prénom.....

NOM Prénom.....

à la sortie de la garderie durant l'année scolaire :



## CANTINE LE JOUR DE LA RENTREE SCOLAIRE

**MERCI DE NOUS INDIQUER SI VOTRE ENFANT OU VOS ENFANTS DEJEUNERONT A LA CANTINE LE JOUR DE LA RENTREE SCOLAIRE SOIT LE 3 SEPTEMBRE 2018 :**

NOM Prénom ..... déjeunera à la cantine OUI NON

NOM Prénom..... déjeunera à la cantine OUI NON

NOM Prénom..... déjeunera à la cantine OUI NON

## ATTESTATION

Je soussigné(e), ....., atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la cantine et des garderies périscolaires de la commune de Thivars, le.....

**Signature :**