



INSCRIPTION GARDERIE, RESTAURANT SCOLAIRE ET NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES

**A RENDRE IMPERATIVEMENT pour le 11 Juillet 2016
au Service Enseignement – Caisse des Ecoles de la Mairie de Bar-le-Duc**

Madame, Monsieur,

La Caisse des Ecoles rappelle à toutes les familles dont les enfants fréquentent une garderie, un restaurant scolaire municipal maternel ou élémentaire ou les Nouvelles Activités Périscolaires, qu'il est **obligatoire de remplir un bulletin d'inscription par enfant quels que soient leurs revenus et leur lieu de résidence.**

GARDERIE PERISCOLAIRE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE

Fonctionnement les Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 07H30 à 08H30, de 11H30 à 12H30 et de 16H30 à 18H30 et les mercredis de 7h30 à 8h30 et de 11h30 à 12h30.

Tarif Horaire pour l'année scolaire 2016/2017 : **1,38 €.**
Toute heure commencée est due.

NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES (NAP)

L'inscription aux NAP se fait avant chaque module. Un tableau des activités sera disponible avant chaque vacance scolaire pour que les enfants puissent s'inscrire à l'activité de leur choix. Cependant pour le 1^{er} module (du 1^{er} septembre jusqu'aux vacances de la Toussaint), ce tableau sera disponible à partir du 5 septembre 2016.

Après observation des participations réelles, nous sommes dans l'obligation de vous demander d'être très rigoureux quant aux jours de présence de votre enfant et de nous prévenir au plus vite au **06.70.31.59.33** ou par mail nap@barleduc.fr pour toute modification.

Nous vous informons qu'en cas de 2 absences injustifiées, nous n'accepterons plus votre enfant sur les NAP.

Pour toute modification non exceptionnelle concernant l'accueil de votre enfant sur les NAP ou sur la garderie, nous vous demandons de bien vouloir nous le signaler **obligatoirement par écrit**. (courrier ou mail)

RESTAURATION SCOLAIRE

Vous êtes :

- habitants de Bar-le-Duc
- familles extérieures de Bar-le-Duc justifiant d'un règlement d'une taxe locale d'habitation, taxe foncière ou Contribution Economique Territoriale à Bar-le-Duc
- familles extérieures de Bar-le-Duc avec des enfants en classes spécialisées ou d'inclusion scolaire (U.L.I.S.)

Vous pouvez bénéficier d'un tarif, sous réserve de la présentation de l'attestation de la CAF notifiant votre Quotient Familial (Pièces à fournir notifiées sur l'imprimé "Inscriptions").

Un repas exceptionnel ne pourra être autorisé qu'en cas d'urgence
 Le service Enseignement – Caisse des Ecoles devra être prévenu **au plus tard**
 la veille de la fréquentation
 (Familles de Bar-le-Duc : 6,79 € et familles extérieures : 8,40 €)

**Le non dépôt de ces documents
 implique l'application du tarif maximum Forfait 4 jours**

1ère période Du 01/09 au 16/12/2016	FORFAIT (en €)			
	4 jours	3 jours	2 jours	1 jour
Quotient Familial CAF				
N ≤ 400	94,81	74,77	52,91	28,84
400 < N ≤ 550	125,17	99,29	70,82	38,27
550 < N ≤ 750	166,72	132,26	93,62	51,21
750 < N ≤ 1000	230,64	182,91	129,71	70,35
1000 < N	306,81	242,81	172,04	93,71
Extérieurs	421,86	318,38	214,91	111,43
Exceptionnels de Bar le Duc	6,79			
Exceptionnels de l'extérieur	8,40			

2ème période Du 03/01 au 07/04/2017	FORFAIT (en €)			
	4 jours	3 jours	2 jours	1 jour
Quotient Familial CAF				
N ≤ 400	84,08	67,29	47,03	24,72
400 < N ≤ 550	111,00	89,36	62,95	32,80
550 < N ≤ 750	147,85	119,03	83,21	43,90
750 < N ≤ 1000	204,53	164,62	115,29	60,30
1000 < N	272,07	218,53	152,92	80,32
Extérieurs	374,10	286,55	191,03	95,52
Exceptionnels de Bar le Duc	6,79			
Exceptionnels de l'extérieur	8,40			

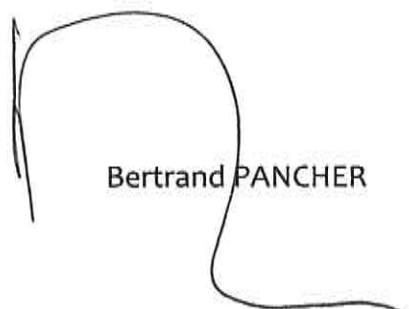
3ème période Du 24/04 au 07/07/2017	FORFAIT (en €)			
	4 jours	3 jours	2 jours	1 jour
Quotient Familial CAF				
N ≤ 400	69,77	54,21	37,24	20,60
400 < N ≤ 550	92,11	71,99	49,84	27,34
550 < N ≤ 750	122,68	95,89	65,88	36,58
750 < N ≤ 1000	169,71	132,61	91,27	50,25
1000 < N	225,76	176,04	121,06	66,93
Extérieurs	310,42	230,83	151,23	79,60
Exceptionnels de Bar le Duc	6,79			
Exceptionnels de l'extérieur	8,40			

Cas particuliers :

- Enfants bénéficiant d'un P.A.I. (repas fournis par la famille): 400 < N ≤ 550. Lors d'une fréquentation exceptionnelle : tarif correspondant à 2 heures de garderie.
- Enfants ressortissants de la Protection d'Aide Sociale à l'enfance et enfants de familles itinérantes : 1000 < N ou exceptionnels de Bar-le-Duc.

En vous remerciant par avance de votre compréhension, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

LE PRESIDENT,
Député-Maire de Bar-Le-Duc,



Bertrand PANCHER



**INSCRIPTION RESTAURANT, GARDERIE SCOLAIRE
ET NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES
ANNEE SCOLAIRE 2016/2017**

A RETOURNER IMPERATIVEMENT A

MAIRIE DE BAR-LE-DUC - Service Enseignement - Caisse des Ecoles - 12, Rue Lapique - 55000 BAR-LE-DUC

RESPONSABLE DE L'ENFANT <small>A QUI LA FACTURE SERA ADRESSEE</small>	CONJOINT
NOM-Prénom _____ N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Ville _____ Tél. domicile/portable _____ Profession _____ Employeur _____ Tél. Employeur _____ Adresse mail _____	NOM- Prénom _____ N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Ville _____ Tél. domicile/portable _____ Profession _____ Employeur _____ Tél. Employeur _____ Adresse mail _____
Allocataire à la Caisse d'Allocations Familiales Meuse * <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si non autre régime* <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> EMPLOYEUR	
N° Allocataire : _____ QUOTIENT FAMILIAL C.A.F.* _____ <input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas les agents du Service Enseignement et Caisse des Ecoles à consulter les éléments de mon dossier CAF sur le site internet de la CAF. (Conformément à la Loi « Informatique et Libertés N° 78-17 du 06/01/1978).	

ENFANT

NOM _____ Prénom(s) _____ Sexe F M

Date de naissance _____

Nom de l'école fréquentée _____ Classe _____

Classe spécialisée ou U.L.I.S.* OUI NON

Recommandations des parents (traitements, allergies, régimes, problèmes divers...) _____

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet Accueil Individualisé) ou d'un PII (Projet Intégration Individualisé) ? * OUI NON

RESTAURATION OUI NON

SI OUI EXCEPTIONNELLEMENT
Ou FORFAIT
Cocher le(s) jour(s) de fréquentation fixes - A définir avec précision
 1 JOUR 2 JOURS 3 JOURS 4 JOURS
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES OUI NON

SI OUI, Cocher le(s) jours de présence aux NAP
Cocher le(s) jour(s) de fréquentation fixes - A définir avec précision
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur des Nouvelles Activités Périscolaires

GARDERIE OUI NON EXCEPTIONNELLEMENT

SORTIE D'ETABLISSEMENT

Pour les enfants en classe élémentaire :
L'enfant peut-il repartir seul : Oui Non

Personne habilitée pour venir rechercher l'enfant :
Indiquer les coordonnées des personnes (majeures) concernées (autres que les parents).
..... ☎ :
..... ☎ :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

..... ☎ :

..... ☎ :

..... ☎ :

En cas d'accident, transporter l'enfant : à l'hôpital à la clinique

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

• *Autorisation parentale de droit à l'image*

Peut-on prendre votre enfant en photographie ? Oui Non

• *Assurance extrascolaire*

Avez-vous souscrit une assurance extrascolaire couvrant les dommages corporels pour votre enfant ?

Oui Non

Si oui, Nom de l'assurance : N° de contrat :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU RESPONSABLE

le/20....

*** RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**

L'inscription aux services de restauration scolaire et de garderie entraîne l'adhésion à la Caisse des Ecoles dont la cotisation est fixée à 1,80€ pour l'année.

Ce montant sera ajouté à la première facturation.

POUR FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

TOUTES LES FAMILLES DANS LES CAS SUIVANTS PEUVENT BENEFICIER D'UN CALCUL SELON LE QUOTIENT FAMILIAL

- habitants de Bar-Le-Duc
- familles extérieures justifiant d'un règlement d'une taxe locale d'habitation, taxe foncière ou Contribution Economique Territoriale à Bar-le-Duc
- familles extérieures de Bar-le-Duc avec enfants en classes spécialisées ou d'ULIS

Les pièces énoncées ci-dessous sont à fournir :

- Attestation de la C.A.F. notifiant le Quotient Familial

Pour les familles non allocataires C.A.F. :

- Le dernier avis d'imposition du responsable, de son conjoint et de toutes les personnes vivant en permanence au foyer. *En cas de décès ou de séparation de l'un des époux, seules sont prises en compte les ressources de celui des parents qui assure la charge des enfants. Lorsqu'un des parents cesse de travailler, il n'est pas tenu compte des revenus professionnels perçus avant la cessation d'activité.*
 - Si changement de situation professionnelle depuis le dernier avis d'imposition, pour chaque personne concernée :
 - *Perte d'emploi ou modification de l'activité* : le relevé des indemnités journalières perçues (Pôle Emploi, Sécurité Sociale...)
 - *Reprise d'activité* : dernier bulletin de salaire
- La dernière attestation de l'organisme versant des prestations familiales (M.S.A. ou autre régime) ou le dernier bulletin de salaire si versement de celles-ci par l'employeur ou l'extrait de compte notifiant les prestations familiales perçues
- Le jugement de divorce avec notification de la pension alimentaire ou tout autre document justifiant de ce versement (personnes séparées, divorcées)

POUR FREQUENTATION DE LA GARDERIE SCOLAIRE

- Copie des pièces d'identité des personnes autorisées à reprendre l'enfant

**Il est rappelé, et ceci dans le propre intérêt de chaque famille,
que le non dépôt de ces documents implique l'application
du tarif maximum correspondant**

NAP et GARDERIE de l'école : _____

Enfant

NOM et prénom : _____

Classe : _____

Responsable de l'enfant :

NOM et prénom : _____

Adresse : _____

N° de tél : _____ N° de portable : _____

Personnes autorisées à reprendre votre enfant :

NOM Prénom : _____ N° de tél : _____

NOM Prénom : _____ N° de tél : _____

Votre enfant fréquente les NAP le : lundi mardi jeudi vendredi

À 16h30 votre enfant repart : seul(e) ou accompagné(e)

Votre enfant fréquente la garderie le : lundi mardi jeudi vendredi

Date et signature,



Je soussigné(e), (nom et prénom)

Responsable légal de l'enfant, (nom et prénom)

Confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur des Nouvelles Activités Périscolaires (NAP) de la Ville de Bar-le-Duc et m'engage à le respecter.

Fait à, _____ Le _____

Signature de l'enfant,

Signature des parents,

