

- Garderie maternelle
- Transport scolaire, ligne n°
- Restaurant scolaire

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION N° 1**  
**GARDERIE MATERNELLE - RESTAURANT SCOLAIRE- TRANSPORT SCOLAIRE**  
**Année 2024-2025**

Formulaire à compléter et à retourner avec les pièces justificatives nécessaires à : [affaires.scolaires@villesaintflorentsurcher.fr](mailto:affaires.scolaires@villesaintflorentsurcher.fr)  
ou à rapporter en mairie au services des affaires scolaires aux horaires d'ouverture habituels.

NOM DE L'ENFANT (en majuscules) : .....

PRÉNOM : .....

IMPORTANT : Le service municipal de garderie maternelle et de transport scolaire est assuré **prioritairement** lorsque le responsable légal ou les deux parents travaillent. Dans ce cas, il est demandé de fournir le dernier bulletin de salaire ou un certificat de l'employeur du responsable légal ou des 2 parents.

**GARDERIE MATERNELLE MUNICIPALE dans la limite des places disponibles**

Cocher les cases des créneaux souhaités

Créneaux	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Horaires des créneaux de garderie

Matin : école maternelle Rive Droite : 7h – 8h25 ; écoles maternelles Rive Gauche et Beauséjour : 7h – 8h15

Soir : école maternelle Rive Droite : 16h25-18h30 ; écoles maternelles Rive Gauche et Beauséjour : 16h10 – 18h30

Documents à fournir :

- Le dernier bulletin de salaire ou un certificat de l'employeur des 2 parents ou du responsable légal

**RESTAURATION SCOLAIRE**

Cocher les cases des jours souhaités

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnellement

**Régime alimentaire particulier**

Cocher la case souhaitée

Sans viande	Sans porc	Sans bœuf

Personne à prévenir en cas d'incident ou maladie autre que les parents :

- 1) Nom et Prénom ..... N°portable .....
- Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) ..... N°domicile .....
- 2) Nom et Prénom ..... N°portable .....
- Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) ..... N°domicile .....

Documents à fournir :

- **Pour les allergies**, joindre obligatoirement une ordonnance stipulant clairement les aliments interdits

NOM DE L'ENFANT (en majuscules) : .....

PRÉNOM : .....

### TRANSPORT SCOLAIRE GRATUIT dans la limite des places disponibles

Dans la limite des places disponibles et étant donné le nombre limité de places, la municipalité demande à tous les parents d'élèves de maternelles et primaire de ne pas inscrire des enfants qui n'utiliseraient pas ou peu ce service.

Pour des raisons de sécurité, seules trois personnes (maxi) peuvent récupérer l'enfant à la descente du car scolaire. Des contrôles sont effectués par les représentants de la commune (personnel encadrant ou élus). Le non-respect des conditions ci-dessus entraîne l'exclusion de l'enfant du transport scolaire temporairement voire définitivement.

Le lieu de prise en charge et de descente des enfants sera déterminé au moment de l'inscription sans possibilités d'en changer en cours d'année.

Pour raison pratique, l'arrêt du transport scolaire choisi peut être celui situé à proximité du domicile de la nourrice. Dans ce cas, fournir un justificatif de domicile de l'assistante maternelle.

Nom et Prénom de l'assistante maternelle ..... N° portable : .....

Adresse : ..... N° domicile : .....

Souhaite bénéficier du transport scolaire       Scolarisations simultanées à Dézelot et Beausejour/Rive Gauche (fratrie)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison.

Peuvent venir chercher l'enfant à la garderie maternelle municipale ou au transport scolaire :

1) Nom et Prénom ..... N° portable : .....  
Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) ..... N° domicile : .....

2) Nom et Prénom ..... N° portable : .....  
Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) ..... N° domicile : .....

3) Nom et Prénom ..... N° portable : .....  
Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) ..... N° domicile : .....

#### Documents à fournir :

- 1 photo d'identité de l'enfant
- Le dernier bulletin de salaire ou un certificat de l'employeur des 2 parents ou du responsable légal) ou précisez si scolarisation simultanée Dézelot et maternelles Beauséjour et Rive Gauche

Je, soussigné(e) M., Mme \_\_\_\_\_ représentant légal de l'enfant, **déclare avoir pris connaissance du ou des règlements intérieurs** relatifs aux services (disponible au service des affaires scolaires et sur le site de la mairie [www.ville-saint-florent-sur-cher.fr](http://www.ville-saint-florent-sur-cher.fr)) auxquels l'enfant est préinscrit.

Fait à \_\_\_\_\_

Signature

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_