

Commune de Mundolsheim Service Enfance

Formulaire spécifique d'inscription <u>Accueil du Matin</u> Année Scolaire 2023/2024

- En période scolaire, un accueil du matin avant la classe est proposé aux familles qui n'ont aucun autre moyen de garde pour leur enfant. Cet accueil est soumis à certaines conditions : les familles qui souhaitent en bénéficier devront remplir ce document, en joignant une attestation de l'employeur pour chaque parent. Les demandes sont ensuite étudiées lors d'une commission qui se réunit une fois dans l'année.
- L'accueil du matin se déroule les lundis, mardis, jeudis et vendredis dans les locaux du centre de loisirs. Les enfants sont amenés vers leurs écoles respectives pour le démarrage des cours.
- Les parents pourront amener leurs enfants entre 7h30 et 7h40. Passé cet horaire, l'accès à l'établissement ne sera plus possible.
- Durant ce temps « de garde », aucun petit-déjeuner ne sera proposé et les enfants bénéficieront essentiellement d'activités "calmes".
- ➤ Une priorité est accordée aux enfants des cycles 1 et 2 (classes maternelles au CE1). En fonction du nombre de demandes et de l'effectif total du groupe, l'accès à ce service ne pourra être possible aux élèves du cycle 3 (CE2/CM1/CM2).

Enfant :										
NOM :	OM : Prénom :									
Ecole : 🗖	E.M. Haldenbourg	☐ E.M. Leclerc	☐ E. Elémentaire	. Elémentaire						
Classe: Petite Section										
Inscription:										
	Lundi 🗖 Ma	-	eudi							
Inscriptions valables pour l'année scolaire en cours, hors périodes de vacances scolaires.										
	s fournis : ion employeur père ion employeur mère									
En inscrivant mon enfant à l'accueil du matin avant la classe, je certifie avoir pris										

connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Date & Signature(s):



Commune de Mundolsheim Service Enfance

Justificatif professionnel permettant l'inscription à l'<u>Accueil du Matin</u>

	NOM, Prénon	n de l'enfan	ıt :						
	Lien de parenté :	☐ Pèr	e \square M	Ière 🔲	Tuteur légal				
NOM :	NOM : Prénom :								
Profession	:								
	:								
Adresse du	ı lieu de travail : _								
Horaires de	e travail : □ Fixes.								
	□ Varia	bles. Précis							
	<u>A</u>	ttestation	Employeur	<u>.</u>					
	né(e),								
information	ns ci-dessus con	cernant le							
Fait à:]	Le:							
Signature 6	et cachet de l'entrep	rise :							