



# NOTE EXPLICATIVE

## RENTÉE 2016/2017

### ORGANISATION

- Les parents s'engagent sur un planning mensuel de réservation (restauration scolaire, périscolaire et ateliers périscolaires).  
A noter que notre structure a une capacité d'accueil limitée, il est important de retourner impérativement le document selon un calendrier précis pour permettre la prise en charge de votre enfant.
- Une facture mensuelle est générée par notre logiciel informatique
- Les factures sont à régler soit par prélèvement bancaire, par TIPI, par chèque ou espèces **UNIQUEMENT** en TRESORERIE DE MASEVAUX
- Le fonctionnement de notre structure est indépendant de celui des écoles maternelles et élémentaires. Il est donc nécessaire dans tous les cas de nous transmettre directement toutes les informations concernant votre enfant (annulation, grève, sortie de classe, prise de médicament...)

### PERISCOLAIRE

- Le site unique qui peut accueillir jusqu'à 65 enfants du périscolaire est situé au 19 Grand'rue ASPACH LE HAUT 68700 ASPACH-MICHELBACH.
- Un programme d'activités est visible au bureau du Syndicat, au périscolaire et sur le site internet.
- Des animations ponctuelles nécessitant une inscription préalable sont proposées. Certaines de ces activités peuvent être payantes.
- Afin de permettre à votre enfant de profiter pleinement des activités proposées entre 16h30 et 17h30, nous vous demandons de ne pas le récupérer avant 17h30.

### RESTAURATION SCOLAIRE

- La société API RESTAURATION assure la livraison des repas pour la rentrée 2016-2017 et propose régulièrement des menus à base de produits locaux et bio. Un menu sans viande est proposé.

### COMMUNICATION

- Toutes les informations sont visibles sur le site internet propre à notre structure : [www.syndicatscolaire-petitedoller.fr](http://www.syndicatscolaire-petitedoller.fr)

### UN DOSSIER PAR FAMILLE

- Afin de compléter notre base de données, nous vous demandons de bien vouloir remplir, lors de l'inscription, un dossier **par famille**.



## **DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION**

valable pour l'année scolaire 2016-2017

### **Informations destinées à l'ensemble des usagers des services périscolaire et restauration scolaire**

Ce dossier unique d'inscription vous permet d'inscrire votre (vos) enfant(s) en une seule fois

- à la Restauration scolaire
- à l'Accueil de loisirs
- au Temps libéré
- au Périscolaire

#### **∞ Pourquoi un dossier unique d'inscription ?**

- Pour faciliter les démarches administratives des usagers en allégeant l'ensemble des procédures à respecter lors de chaque inscription d'un enfant à une activité
- Pour permettre aux familles de ne communiquer qu'une seule fois l'ensemble des informations relatives à leur situation familiale.
- Pour éviter que l'utilisateur ne soit obligé de produire à plusieurs reprises une même pièce justificative lors d'une inscription d'un enfant à une ou plusieurs activités différentes au cours d'une même année.

#### **∞ Quand et comment contacter le bureau du Syndicat Scolaire ?**

Aurore WEISS :

<b>Téléphone :</b>	<b>Courriel :</b>	<b>Adresse Postale</b>
03.89.32.11.23	<a href="mailto:aspach-station@orange.fr">aspach-station@orange.fr</a>	1 rue de la Station 68700 ASPACH LE BAS
Site Internet : <a href="http://syndicatscolaire-petitedoller.fr">syndicatscolaire-petitedoller.fr</a>		

<b>Horaires d'ouverture</b>	matin	Après-midi
<b>Lundi</b>	8h00-12h00	fermé
<b>Mardi</b>	8h00-12h00	fermé
<b>Mercredi</b>	8h00-12h00	fermé
<b>Jeudi</b>	8h00-12h00	fermé
<b>Vendredi</b>	8h00-12h00	fermé

<b>Permanence téléphonique</b>
Lun, Mar, Mer, Jeu, Vend, : de 8h00 à 13h30

∞ *Quels justifications l'usager doit-il communiquer lors de l'inscription ?*

Les parents doivent apporter lors du rendez-vous les documents énumérés dans le tableau récapitulatif ci-dessous.

Documents à fournir	Restauration Scolaire	Temps libéré	Périscolaire	Accueil de loisirs
- Photocopie du livret de famille (pages enfants et parents)	X	X	X	X
- Photocopie des vaccinations	X	X	X	X
- Attestation d'assurance responsabilité civile (obligatoire) 2016-2017	X	X	X	X
- Photocopies des maladies contagieuses (même si pages vierges)	X	X	X	X
En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif	X	X	X	X
- Attestation CAF ou MSA portant le numéro d'allocataire	X	X	X	X
- un R. I .B. <i>En cas de paiement de facture par prélèvement</i>	X	X	X	X
- Certificat Médical d'aptitude à la pratique sportive	X	X	X	X
- 1 photo d'identité par enfant	X	X	X	X
- une paire de chaussons marquée au nom et prénom de l'enfant		X	X	X
- une boîte de mouchoirs		X		

∞ Quelles sont les modalités d'inscription et de fonctionnement ?

# RESTAURATION SCOLAIRE

## 1° INSCRIPTION

L'inscription pour la restauration scolaire est obligatoire avant toute fréquentation.

## 2° FONCTIONNEMENT

Le service de restauration scolaire est un temps périscolaire allant de 11h30 à 13h45 et qui comprend :

- ✓ La prise du repas
- ✓ L'accueil des enfants avant, pendant et après ce moment

Cet accueil fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis sur les sites de :

- ASPACH-LE-HAUT – pouvant accueillir 50 enfants
- et SCHWEIGHOUSE – pouvant accueillir 50 enfants

## 3° RESERVATION DES REPAS

Les parents précisent leur choix pour un repas avec ou sans viande dans le dossier d'inscription.

Ils devront **compléter un planning de réservation** qu'ils auront **récupéré** au bureau du Syndicat Scolaire, au périscolaire d'Aspach-Le-Haut ou sur notre site internet et le **retourner au Syndicat Scolaire** aux dates suivantes :

- Septembre 2016 à retourner avant le 22 août 2016
- Octobre 2016 à retourner avant le 26 septembre 2016
- Novembre 2015 à retourner avant le 17 octobre 2016
- Décembre 2015 à retourner pour le 21 novembre 2016

Les dates pour l'année 2017 seront transmises aux parents fin d'année 2016.

Il est impératif que chaque famille respecte son engagement quant à la fréquentation de ses enfants.

## 4° FACTURATION ET TARIFICATION

Tarifications	ACCUEIL PAUSE MERIDIENNE ET REPAS
Tarif Normal	7.10€
Tarif Réduit	6.60€

# ACCUEIL PERISCOLAIRE

## 1° INSCRIPTION

L'inscription pour l'accueil périscolaire est obligatoire avant toute fréquentation.

## 2° FONCTIONNEMENT

L'accueil périscolaire fonctionne sur le seul site d'ASPACH-LE-HAUT :

- ✓ Le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 7h15 à 8h15
- ✓ Le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 15h30 à 18h30\*
- ✓ Le mercredi matin de 7h15 à 8h15 et de 11h15 à 12h15

\*L'accueil du soir se décline en deux parties :

- ✓ Un temps libéré de 15h30 à 16h30
- ✓ Un temps périscolaire de 16h30 à 18h30

La fréquentation de la structure par votre enfant doit être précisée pour chaque mois.

Les parents doivent **compléter un planning de réservation récupéré** au bureau du Syndicat Scolaire, au périscolaire d'Aspach-Le-Haut ou sur notre site internet et le **retourner au Syndicat Scolaire** aux dates suivantes :

- Septembre 2016 à retourner avant le 22 août 2016
- Octobre 2016 à retourner avant le 26 septembre 2016
- Novembre 2015 à retourner avant le 17 octobre 2016
- Décembre 2015 à retourner pour le 21 novembre 2016

Les dates pour l'année 2017 seront transmises aux parents fin d'année 2016.

Il est impératif que chaque famille respecte son engagement quant à la fréquentation de ses enfants.

## 3° TARIFICATION

Les tarifs appliqués à la rentrée sont :

Tarifications	PERISCOLAIRE DU MATIN	PERISCOLAIRE DU SOIR		
	Lundi/mardi/jeudi/vendredi	TEMPS LIBERE	PERI	PERI
	De 7h15 à 8h15	De 15h30 à 16h30	De 16h30 à 17h30	De 17h30 à 18h30
Tarif Normal	2 €	1 €	2 €	2€
Tarif Réduit	1.80 €	1 €	1.80 €	1.80 €

Tarifications	PERISCOLAIRE DU MERCREDI MATIN	PERISCOLAIRE DU MERCREDI MIDI
	De 7h15 à 8h15	De 11h15 à 12h15
Tarif Normal	2 €	2 €
Tarif Réduit	1.80 €	1.80 €

Les familles sont dans l'obligation de respecter le planning mensuel annoncé.

**Attention, toute tranche horaire dépassée sera facturée.**

# FACTURATION

Une facture mensuelle est adressée aux parents et est à régler dans les 30 jours.

Elle est établie selon le planning annoncé par les parents.

10 modifications pour convenance personnelle sont admises sur l'année scolaire (hors maladie de l'enfant avec certificat médical et grève ou absence de l'enseignant).

*1 modification = 1 ajout ou 1 annulation restauration scolaire ou périscolaire.*

**Tout ajout ou annulation doit être confirmé par écrit ou par mail au Syndicat.**

## MODE DE PAIEMENT

Les paiements seront à effectuer à la

### **TRESORERIE DE MASEVAUX**

36A fossé des Flagellants

B .P.21

68 290 MASEVAUX cedex

Téléphone : 03. 89. 82. 41. 21

Vous aurez la possibilité de régler :

- ✓ Par prélèvement bancaire (merci de compléter le mandat de prélèvement SEPA à joindre au dossier)
- ✓ Par TIPI (titres payables par internet), lien qui sera disponible sur notre site à la rentrée
- ✓ Par chèque bancaire
- ✓ Par carte bancaire
- ✓ En espèces

**AUCUN PAIEMENT NE POURRA SE FAIRE OU ETRE RECEPTIONNE  
AU BUREAU DU SYNDICAT SCOLAIRE**

## Fiche de renseignements

### Choix concerné par le dossier unique d'inscription

<input type="checkbox"/> Restauration scolaire	<input type="checkbox"/> Menu Sans viande	<input type="checkbox"/> Péri-scolaire <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> occasionnel (1 à 5x/mois)
<input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> occasionnel (1 à 5x/mois)		
<input type="checkbox"/> Temps Libéré <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> occasionnel (1 à 5x/mois)		<input type="checkbox"/> Accueil de Loisirs

Nom d'usage :		Prénom :
Nom de naissance :		Profession :
Adresse :		Employeur :
Code Postal :	Ville :	
Téléphone Fixe :	Téléphone Portable :	Téléphone professionnel :
Courriel :		

Nom d'usage :		Prénom :
Nom de naissance :		Profession :
Adresse :		Employeur :
Code Postal :	Ville :	
Téléphone Fixe :	Téléphone Portable :	Téléphone professionnel :
Courriel :		

<input type="radio"/> Allocataire CAF ( régime général)			<input type="radio"/> Régime Spécial (MSA ou Autre)			<input type="radio"/> Sans Régime		
Nom et Prénom de l'allocataire :						N°allocataire :		
Nombre d'enfant à charge :								
Situation familiale : <input type="radio"/> Marié[e] <input type="radio"/> Couple <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Veuf[ve] <input type="radio"/> Divorcé[e] <input type="radio"/> Pacsé[e]								

### ENFANTS DE LA FAMILLE UNIQUEMENT SCOLARISES AU SEIN DU R.P.I.

Nom	Prénom	Date de Naissance	Scolarisé

Cadre réservé au Syndicat Scolaire :	
Date du dépôt :	<input type="checkbox"/> photocopie livret de famille enfants et parents <input type="checkbox"/> photocopie maladies contagieuses <input type="checkbox"/> photocopie vaccinations <input type="checkbox"/> attestation assurance <input type="checkbox"/> attestation CAF ou MSA <input type="checkbox"/> paire de chaussons
Documents fournis :	

Signature[s] obligatoire[s]:

## Fiche d'inscription

Photo enfant 1 à coller	Photo enfant 1 à coller	Photo enfant 1 à coller
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date et Lieu de naissance:	Date et Lieu de naissance:	Date et Lieu de naissance:
Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Niveau et Lieu de Scolarisation:	Niveau et Lieu de Scolarisation:	Niveau et Lieu de Scolarisation:

### Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement particulier ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel ?	L'enfant suit-il un traitement particulier ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel ?	L'enfant suit-il un traitement particulier ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel ?
Allergies ou problèmes médicaux? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, le[s]quel[s]?	Allergies ou problèmes médicaux? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, le[s]quel[s]?	Allergies ou problèmes médicaux? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, le[s]quel[s]?
Régime alimentaire spécifique: <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel ?	Régime alimentaire spécifique: <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel ?	Régime alimentaire spécifique: <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, lequel ?
Date du dernier vaccin antitétanique :	Date du dernier vaccin antitétanique :	Date du dernier vaccin antitétanique :

### Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc.? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non. Si oui, précisez :	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc.? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non. Si oui, précisez :	Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc.? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non. Si oui, précisez :
<b>Médecin de Famille</b>		
Nom:	Prénom:	Téléphone:



## A compléter impérativement

### **Personnes majeures autorisées à prendre en charge l'enfant**

5 personnes maximum et ce à l'exclusion de tout mineur. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. Il est vivement conseillé de prévenir le Syndicat par téléphone en cas d'imprévu ou le Péciscolaire au 03.67.11.36.00.

*Frères ou sœurs mineurs : Merci de nous établir une autorisation.*

#### **Personne 1 :**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant:

Ami       Assistante maternelle       Grands-parents       Autre, précisez :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

#### **Personne 2 :**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant:

Ami       Assistante maternelle       Grands-parents       Autre, précisez :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

#### **Personne 3 :**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant:

Ami       Assistante maternelle       Grands-parents       Autre, précisez :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

#### **Personne 4 :**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant:

Ami       Assistante maternelle       Grands-parents       Autre, précisez :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

#### **Personne 5 :**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant:

Ami       Assistante maternelle       Grands-parents       Autre, précisez :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature[s]: \_\_\_\_\_

Je soussigné[e],

Réprésentat légal du [des] enfant[s] :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le Syndicat Scolaire de tout changement éventuel ( adresse, problème de santé, situation familiale....).

Reconnais également avoir pris connaissance des modalités relatives aux activités périscolaires et à la restauration scolaire, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Fait à :

Le :

Signature[s] obligatoire[s]: