



INSCRIPTION GARDERIE AUTOMNE 2023

**A REMETTRE AU SECRETARIAT UNIQUEMENT POUR LE 02/10 AU PLUS TARD.
Les demandes arrivant après cette date ne pourront être prises en compte !**

Nom/prénom de l'enfant (1 fiche par enfant !):

Ecole fréquentée : _____

Section : maternelle – primaire (entourez)

Année : Accueil, 1^e, 2^e, 3^e, 4^e, 5^e, 6^e (entourez)

→ Les garderies des vacances d'AUTOMNE se dérouleront à l'**école communale du VAL FLEURI** (rue Gatti de Gamond, 140 – 1180 Uccle).

Mon enfant fréquentera les garderies aux dates suivantes (cochez la/les cases concernées) :

Semaine Automne 1 (25€)

- Lun 23/10/23
- Mar 24/10/23
- Mer 25/10/23
- Jeu 26/10/23
- Ven 27/10/23

Semaine Automne 2 (15€)

- Lun 30/10/23
- Mar 31/10/23
- Mer 1/11/23 FERIE
- Jeu 2/11/23 FERIE
- Ven 3/11/23

IMPORTANT :

- La garderie de TOUSSAINT fait l'objet d'un paiement forfaitaire de 25€ pour la 1^{ère} semaine et de 15€ pour la deuxième. S'agissant d'un forfait, ce montant (non remboursable) sera **dû au préalable** et ce, quelle que soit la durée et le nombre de jours de présence de l'enfant. Attention, le paiement valide l'inscription.
- Pas de repas chauds durant les vacances : Prévoir un **pique-nique** complet + boissons.
- GSM de la personne responsable des garderies : 0492/23.01.01
- **Ouverture** : 7h30 – **Fermeture** : 18h00 - Les enfants doivent être présents à l'école à **9h au plus tard**. Passé ce délai, l'école sera **FERMEE** et rouvrira ses portes à 16h00. Merci donc de venir chercher vos enfants **APRES 16h00**. Si vous êtes dans l'**impossibilité** d'arriver pour 9h00, vous devrez demander l'autorisation de la coordinatrice la veille ou lui téléphoner.
- Si pour des raisons impérieuses, vous devez récupérer votre enfant avant 16h00, vous devrez en Informer la personne à l'accueil le matin ou lui téléphoner. Entre 9h et 16h, l'école est fermée.
- Lors des excursions de « proximité », les enfants de 6 ans et + se munissent de leur carte **MOBIB**, d'un titre de transport valable ou de l'équivalent en argent liquide (5€)

Fiche santé

NOM et PRENOM de l'enfant :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE :.....

Personnes à contacter (dans l'ordre de priorité d'appel)

1. Nom Lien de parenté.....
Téléphone
.....

2. Nom..... Lien de parenté
Téléphone
.....

3e personne à contacter si les deux premières sont injoignables :

• Nom..... Lien de parenté
Téléphone
.....

Coordonnées du médecin traitant/pédiatre

• Nom..... Téléphone.....

L'enfant peut-il participer aux activités proposées ? (sport, excursions, jeux, natation...) OUI - NON

Raisons d'une éventuelle non-participation :

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité ? (Ex.: épilepsie, asthme, diabète, mal des transports, affections cutanées, handicap moteur ou mental...)

Le participant est-il allergique à certaines substances, aliments ou médicaments ? Si oui, lesquels ?.....

Quelles en sont les conséquences ? Quelle réaction avoir ?

Autres renseignements que vous jugez important de signaler (problèmes de sommeil, incontinence, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...)

Votre enfant prend-il des médicaments ? OUI - NON

(Si oui, est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? OUI – NON)

Si **NON** : merci de vous référer aux « Recommandations » concernant l'administration de médicament(s)

Par la présente inscription, les parents déclarent avoir pris connaissance des « **Recommandations à l'attention des parents** » (document disponible sur le site internet de l'école) et d'en accepter les conditions.
