Approbation du règlement de l'Accueil Périscolaire

Je soussigné(e) …….

Responsable de (inscrire le nom du ou des enfants):

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités

Fait à …….. le …….. Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (père) …….

Je soussignée (mère) …….

Autorise l'accueil à prendre des photographies de mon enfant :
dans le cadre du périscolaire ou des mercredis et vacances, et autorise l'association à les utiliser lors d'expositions ou articles de presse.

Signature du père : signature de la mère :

AUTORISATION DE SORTIE (enfants de plus de 7 ans)

Nous soussignés,…… responsables de l'enfant

Nom :…….Prénom : …… Classe :…….

☐ autorisons ☐ n'autorisons pas

Notre enfant à quitter seul l'Accueil des Galopins (préciser le jour et l'heure de sortie autorisée) :
lundi : mardi : jeudi : vendredi :

Signature des responsables :

RAPPEL : Seules les personnes majeures inscrites sur la fiche d'inscription, peuvent venir chercher les enfants de moins de 7 ans, une pièce d'identité peut leur être demandée.

ACCOMPAGNEMENT AUX DEVOIRS

Un temps d'accompagnement aux devoirs peut être mis en place pour les enfants de cycle 2 et 3 :

- pour qu'ils n'aient pas à faire leurs devoirs trop tard et donc fatigués
- pour qu'ils puissent profiter de plus de temps en famille le soir en rentrant

L'accompagnement se fait sur la base du volontariat, les enfants qui refuseront de faire leurs devoirs ne seront pas forcés. Ce temps sera fonction de chaque enfant, du travail à effectuer et ne pourra en aucun cas dépasser 30 minutes. Les animateurs ne se substituent pas aux parents. Il est donc nécessaire de vérifier les devoirs avec les enfants. C'est un moment important pour eux, ils ont besoin de votre soutien (présence, suivi).

Merci de nous dire si vous souhaitez que votre enfant y participe en complétant le coupon ci-joint.

Mr ou Mme _____ Parent de :

_____ en classe de _____

_____ en classe de _____

_____ en classe de _____

☐ accepte que mes enfants fassent leurs devoirs sur le temps péri-scolaire

☐ n'accepte pas que mes enfants fassent leurs devoirs sur le temps péri-scolaire

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR L'ECOLE

Nous soussignés,…… responsable de l'enfant

Nom :……..Prénom : …… Classe :…….

☐ autorisons
☐ n'autorisons pas

} Les personnels enseignants à confier notre enfant à l'APS après l'école dans le cas exceptionnel ou je ne pourrais pas venir chercher mon enfant et n'aurait pas la possibilité de prévenir l'Accueil des Galopins.

RAPPEL : L'accueil de l'enfant est soumis aux règles de fonctionnement de l'APS, il ne peut être pris en charge que s'il a un dossier complet et qu'il reste une place. La prise en charge sera facturée.

Signature des responsables :