

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL DE GESTION DES ECOLES  
DE LA ROCHE-GUYON**

Siège social : Mairie 8 rue du Général Leclerc 95780 LA ROCHE-GUYON  
Tél. 01.34.79.70.55 - Fax. 01.34.79.72.91

**OBJET** : garderie périscolaire rentrée 2020/2021

La Roche Guyon le 29 août 2020,

Madame, Monsieur,

**Suite au résultat du sondage effectué en juin dernier auprès des parents d'élèves, les membres du S.I.G.E.L. en réunion le 9 juillet 2020 ont voté à l'unanimité par délibération l'augmentation du temps de garderie le matin.**

**Les élèves seront accueillis à partir de 7h30 dès le 1<sup>er</sup> septembre 2020.**

-----  
La garderie a lieu dans le réfectoire situé 1 rue des Fraîches Femmes, tous les jours d'école. Il n'y a pas de transport scolaire pour le service de la garderie. Suite aux délibérations du 09/07/2020 prises par le S.I.G.E.L., les horaires et les tarifs sont les suivants:

- garderie du matin de **7 h 30 à 8 h 50** les **lundis, mardis, jeudis et vendredis** tarif **2.70 €**;
- garderie du soir de **16h30 à 18h00** : tarif **2.70 €**;  
**de 18h à 19h**: tarif **1€**; le goûter est à fournir;
- **un forfait de 5€** sera appliqué pour les élèves présents matin et soir.

**Les parents ou responsables devront se présenter 5 minutes avant l'heure de fermeture.**

**Tout retard pourra être facturé au tarif de 5€ par ¼ d'heure supplémentaire.**

Le règlement s'effectuera sur facture adressée en fin de mois sur la base des jours de présence de l'enfant. Pour éviter tout litige, le paiement est à effectuer à l'ordre du Trésor Public et à donner en mains propres à Melle TREMEL, à la cantine.

Cordialement.

La Présidente,  
M. JOLIVET

---

---

**INSCRIPTION EN GARDERIE**

Je soussigné (e) NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (obligatoire): \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

Inscrit mon (mes) enfant (s): \_\_\_\_\_

à la garderie : ( entourer la réponse choisie)

le matin: **oui – non**

tous les jours: **oui - non**

le soir : **oui – non**

certaines jours ( à préciser): \_\_\_\_\_

le matin et le soir: **oui - non**

**En cas de retard ou d'absence, j'autorise :**

NOM et prénom: \_\_\_\_\_ ou NOM et prénom: \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

adresse: \_\_\_\_\_

n° de téléphone: \_\_\_\_\_

n° de téléphone: \_\_\_\_\_

A récupérer mon (mes) enfant (s) à la sortie de la garderie.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature des parents: