

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À l'attention des familles

À quoi sert cette fiche ?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- vous connaître,
- vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer leur fonctionnement.

L'application Onde

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par la directrice ou le directeur de l'école dans l'application informatique « Onde » (Outil numérique pour la direction d'école) mise à disposition par le ministère de l'éducation nationale.

Cette application, déclarée à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), est couverte par l'arrêté ministériel du 20 octobre 2008 qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en œuvre, données personnelles enregistrées, durée de conservation et conditions d'accès des personnes autorisées à y accéder et, enfin, droits des personnes dont les données sont enregistrées.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent :

- les droits d'accès et de rectification prévus aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie;
- le droit d'opposition prévu à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 s'exerce soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale du département où se trouve l'école.



Tournez S.V.P.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	
Prénom(s) : / /	
Né(e) le : / /	Lieu de naissance (commune et département) :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)	
Adresse :	
Code postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)	
Adresse :	
Code postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :	
<small>Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.</small>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	Organisme :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)	
Adresse :	
Code postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié(e) ou filmé(e)** pendant les activités scolaires : Oui Non

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code (*)	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements



Tournez S.V.P.

Nom : Prénom : Niveau : Classe :

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : **Prénom :**

Nom d'usage : **Organisme :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

Courriel :

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : **Prénom :**

Nom d'usage : **Organisme :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

Courriel :

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : **Nom d'usage :** **Prénom :**

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : **Nom d'usage :** **Prénom :**

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : **Nom d'usage :** **Prénom :**

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : **Nom d'usage :** **Prénom :**

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : **Nom d'usage :** **Prénom :**

Tél. mobile : **Tél. domicile :** **Tél. travail :**

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non

Garderie du matin : Oui Non

Études surveillées : Oui Non

Garderie du soir : Oui Non

Transport scolaire : Oui Non

Date :

Signature des représentants légaux :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Coqueluche	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Varicelle	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Otites	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Asthme	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Rougeole	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Scarlatine	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oreillons	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Vaccinations :

VACCINS	Date du dernier vaccin	Date du prochain vaccin
DTP		
BCG		
ROR		
Autres :		

L'enfant porte-t-il des lunettes et/ou des lentilles ? Oui Non

PHOTOS ET VIDEOS

Dans le cadre des activités scolaires et périscolaires, des séances sont susceptibles d'être filmées ou photographiées. Nous vous demandons de bien vouloir autoriser les éventuelles prises de vues de votre enfant.
(Aucune utilisation commerciale des photographies ne pourra être exercée)

Je soussigné(e) M..... autorise n'autorise pas

l'école et le service périscolaire à effectuer des prises de vues de mon enfant.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le corps enseignant et les agents d'animation à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux concernant mon enfant.

Je donne mon accord pour la pratique des activités et sorties prévues à l'intérieur ou à l'extérieur des structures de la ville de **Goupillières**.

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche (adresse, numéro de téléphone, ...).

Je certifie avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs et m'engage à les respecter.

À..... le.....

Signature du parent et/ou tuteur, précédée de la mention « lu et approuvé »

REPUBLIQUE FRANÇAISE

MAIRIE DE GOUPILLIERES

Département des Yvelines-Arrondissement de Rambouillet-Canton d'Aubergenville

Objet : Facturation restauration scolaire et garderie - Prélèvement automatique.

Madame, Monsieur,

Depuis la rentrée de **septembre 2018**, les paiements des factures de la restauration scolaire et garderie se font **uniquement par prélèvement automatique**.

Pour cela, je vous invite à compléter et à remettre en mairie, **avant le 5 juillet 2020**, à l'appui de votre dossier d'inscription, l'imprimé de demande joint au présent courrier.

Si vous souhaitez recevoir vos futures factures par email, merci de m'indiquer votre adresse ci-dessous :

Adresse email :

Vous veillerez à joindre également un relevé d'identité bancaire ou postal.

Au début de chaque mois, vous recevrez votre facture.

La date de prélèvement y sera indiquée (généralement, vers le 10 du mois).

En cas de changement de numéro de compte ou de domiciliation bancaire en cours d'année, je vous remercie de prévenir la mairie au plus tard 15 jours avant la date de facturation.

Vous pouvez me joindre au 01.34.87.41.07 (du lundi au vendredi de 9h00 à 14h00, sauf les mercredis) ou par mail mairie.goupillieres78@wanadoo.fr.

Vous souhaitant bonne réception de ce courrier, je reste à votre disposition pour tout renseignement utile, et je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Anne MARINO,
Secrétaire de Mairie.

REGLEMENT DE LA CANTINE 2020/2021

Mairie de Goupillières – 24, Vallée Penaut – 78770 GOUPILLIERES



1. Les enfants arrivent dans le calme à la cantine.
2. Les enfants apportent une paire de chaussons (avec leur nom) à la cantine.
Les chaussons seront également utilisés pour le sport en salle.
3. Les enfants vont aux toilettes et se lavent soigneusement les mains (toujours dans le calme).
4. Les enfants doivent se tenir correctement à table et parler sans hurler.
5. Les enfants sont à table et non dans la cour de récréation, donc ils parlent sans hurler.
6. Le mauvais comportement d'un enfant à la cantine malgré les punitions entraînera un avertissement écrit qui sera transmis aux parents. Si cela ne suffit pas à changer son comportement, il pourra être convoqué à la Mairie par M. Le Maire avec ses parents et être exclu de la cantine pour une durée à déterminée.
7. Si dans le menu, certains aliments ne sont pas appréciés par les enfants, ils doivent faire l'effort de goûter, car ils ne doivent pas repartir le ventre vide à l'école.
8. Les enfants doivent avoir un comportement respectueux envers :
 - La nourriture (on ne joue pas avec),
 - Le matériel de la cantine (on ne joue pas avec les verres, assiettes et couverts),
 - Les autres enfants (pas d'insultes...),
 - Les adultes qui les servent et les surveillent.
9. A la fin du repas, les enfants rangent leur chaise et retournent à l'école.

Fait à Goupillières, Avril 2020.

Préparons la rentrée prochaine....

Mairie de Goupillières – 24, Vallée Penaut – 78770 GOUPILLIERES

Chers Parents,

Comme l'an passé, nous aimerions connaître la présence de vos enfants pour l'année scolaire entière.

Les tarifs de la cantine et de la garderie **vont changer à la rentrée.**

Par contre, il faudra toujours nous avertir d'une quelconque **annulation 48 Heures avant, par écrit (adresse mail : mairie.goupillieres78@wanadoo.fr) ou nous laisser un message sur notre téléphone (au 01.34.87.41.07).**

Ci-dessous le tableau à nous retourner dument remplie et signé avant fin 5 Juillet 2020.

Merci pour votre compréhension.

NOM(s) DE(s) L'ENFANT(s) :

Jours de semaine	Cantine (4.50 euros le repas)	Forfait du matin de 7h30 à 9h00 (1.60 euros)	Forfait du soir de 16h30 à 18h00 (2.50 euros)	Forfait du soir de 16h30 à 19h00 (3.50 euros)
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
vendredi				

Date :

Signatures des Parents :

MAIRIE DE GOUPILLIERES

Tel : 01.34.87.41.07

Email : mairie.goupillieres78@wanadoo.fr



TEL DE LA GARDERIE : 01.34.87.52.27

REGLEMENT DE LA GARDERIE MUNICIPALE ANNEE 2020 – 2021

- Le **matin** ouverture à **7h30 à 8 h50**.
- Le **soir** de **16 h 30 jusqu'à 19 heures précises**.
- Les enfants doivent **avoir un goûter**.
- **Tout comportement** de nature à perturber le bon fonctionnement dans la cour de garderie sera sanctionné, un enfant peut être temporairement mis à l'écart du groupe, tout en restant sous la surveillance du responsable.
Si le comportement de l'enfant devient **trop important, l'éviction de la garderie sera envisagée**.
- Les enfants doivent **ranger les jeux après chaque utilisation**.
- **Interdiction** de jouer avec **les coussins ou chauffeuses**.
- Il est **interdit aux enfants d'apporter des jouets de grande valeur**, la mairie et la garderie déclinent toute responsabilité en cas de perte, vol ou de casse.
- Une **fois sortie de l'enceinte de l'école** avant et après 16h30, les enfants ne peuvent revenir pour la garderie.
- Ce **règlement** doit être respecté par toutes les personnes fréquentant la garderie. Aussi bien par les enfants que par les parents.
- Pour **des raisons de sécurité**, l'enfant doit être **accompagné par un adulte jusqu'à la porte de la garderie le matin et repris le soir par un adulte à la porte de la garderie (uniquement une personne nommée par la famille ou membre de la famille)**.

Signature des Parents