FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SERVICE MINIMUM D'ACCUEIL (SMA)

Commune de Le Cloître-Saint-Thégonnec – École du Cragou
À transmettre impérativement 48 heures avant le début du mouvement.

1. CADRE RÉSERVÉ AUX PARENTS (RESPONSABLE LÉGAL)
   Nom : .....
   Prénom : .....
   Adresse : .....
   Téléphone 1 (Urgence) :
   .....
   Téléphone 2 (Urgence) :
   .....
   Courriel :
   .....
2. IDENTITÉ DE L'ENFANT
   Nom : .....
   Prénom : .....
   Classe / Enseignant(e) :
   .....
3. INSCRIPTION ET DATE DU SMA
   Je demande l'inscription de mon enfant au Service Minimum d'Accueil pour la journée du :
   Date de la grève : [..... / ..... / …]
4. ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET ENGAGEMENT
   En cochant les cases ci-dessous, je certifie avoir pris connaissance des modalités exceptionnelles d'accueil fixées par la municipalité :

Je confirme que mon enfant sera présent uniquement sur le temps scolaire strict (de 8h45 à 16h30).
Je note qu'aucun service de garderie ne sera assuré (ni le matin, ni le soir).
Je note que la cantine est fermée et je m'engage à fournir un repas froid (pique-nique) à mon enfant pour la pause du midi.

Fait à Le Cloître-Saint-Thégonnec, le ..... / ..... / …

Signature du responsable légal :