

POUR BIEN VIVRE A L'A.L

RÈGLEMENT INTERIEUR

- Respecter les consignes:

Les enfants de l'école primaire doivent écouter les consignes des animatrices sur le trajet allant de l'école à l'accueil de loisirs:

- ne pas courir,
- ne pas se pousser,
- se chamailler,
- rester groupés,
- rester sur le trottoir,
- traverser lorsque les animatrices le décident

Les enfants venant de maternelle doivent respecter le règlement établi par le transport scolaire.

- Respecter les autres

- respecter les animatrices,

- ne pas leur couper la parole,
- ne pas les insulter,
- ne pas se battre, se livrer à des bousculades ou des jeux violents,
- ne pas frapper les camarades,
- ne pas cracher,
- respecter les animatrices.

- Respecter les affaires (les siennes et celles des autres) et les locaux

- mettre ses papiers à la poubelle,
- laisser les WC propres,
- aider à débarrasser les tables,
- ranger les jeux après avoir joué,
- ne pas jouer avec la nourriture,
- ne pas détériorer le mobilier ou les jeux.

- Faire attention aux plus petits

- Se tenir correctement à table, être poli et parler calmement

- Informez l'animatrice lorsque l'on va aux toilettes

- Il n'est pas permis d'apporter des objets pouvant être dangereux ou de valeur

- L'enfant qui se blesse doit prévenir immédiatement une animatrice

- ***Prévoir une boîte de mouchoirs, des chaussons pour les enfants venant les mercredis et les vacances et des vêtements de rechanges pour les enfants de petite section.***

En cas d'indiscipline signalée par les animatrices de l'A.L, des sanctions allant jusqu'à l'exclusion temporaire ou définitive de l'A.L pourront être appliquées:

- Une réprimande verbale sera faite à l'auteur du désordre.
- Suivant la gravité de l'acte la directrice convoquera les parents Si l'enfant ne respecte pas ses règles, il recevra un avertissement
- Au bout de 3 avertissements, les parents seront invités à venir constater le comportement de son enfant au cours du repas
- Si l'enfant récidive, l'enfant sera exclu pour un repas de la restauration scolaire en accord avec les services de la mairie

Dans tous les cas, les parents seront informés au préalable des décisions prises.
Nous désirons le plus grand bien-être de tous et nous vous prions de bien vouloir respecter et faire respecter ces dispositions prises pour permettre le bon fonctionnement de la structure dans l'intérêt et pour la sécurité de vos enfants.
Nous vous remercions de votre compréhension.



Coupon à retourner dûment complété et signé à l'accueil de loisirs de l'Autre Ruche

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Responsable légal de l'enfant

déclare avoir pris connaissance du projet et du règlement de l'A.L que fréquente mon enfant et en posséder un exemplaire.

Je m'engage à apporter mon concours le plus actif à l'application du présent règlement en observant rigoureusement les prescriptions pour le bon fonctionnement et le bien-être des enfants.

J'autorise mon enfant _____ à participer aux activités extérieures du Château Lesmann dans le cadre de l'A.L.

A _____ le, _____

Signature du représentant légal:

Signature de (des) l'enfant(s)

FICHE SANITAIRE

1- Enfant

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Garçon

filles

2- Vaccinations

Il faut fournir **la photocopie du carnet de santé de l'enfant**

3- Renseignement médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'année? oui non

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

Rubéole

Varicelle

Angine

Scarlatine

Rhumatisme Articulaire aigu

Coqueluche

Otite

Rougeole

Oreillons

Allergies:

Asthme: oui non

Alimentaire: oui non

Autres:

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler):

Indiquez, les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre:

4- Recommandations utiles des parents:

Votre enfant porte-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives ou dentaires, etc....
précisez

5- Responsable légal de l'enfant :

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse:

Tél. fixe domicile: _____ Portable: _____ Travail: _____

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'alsh à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Dates:

Signatures des parents:

