



**FICHE D'INSCRIPTION À L'ÉTUDE SURVEILLÉE**  
**(à remettre en Mairie au plus tard le 26 juillet 2024)**

**ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

L'étude surveillée est facultative et ouverte à tous les enfants fréquentant l'école à partir du CE1.

Son organisation est assurée par la directrice du groupe scolaire et rémunérée par la collectivité.

Elle débutera après la classe de 16h30 à 17h30 et sera assurée par les enseignants et 2 agents communaux.

Elle a pour but de permettre à l'élève de travailler dans de bonnes conditions et d'être aidé à résoudre un problème, mais ne se substitue en aucun cas au devoir des parents qui vérifient le travail scolaire.

Toute famille souhaitant que son enfant fréquente l'étude doit l'inscrire préalablement en mairie.

**La fréquentation doit être permanente et non occasionnelle.** Toute dérogation à ce principe ne pourra être qu'exceptionnelle et fondée sur des raisons motivées.

**Toute absence doit être signalée à l'enseignant.** En cas de nécessité de venir récupérer l'enfant avant le terme de la séance, une pièce d'identité ainsi qu'une décharge seront à présenter au responsable de l'étude surveillée.

Le tarif est fixé à 1.10 € pour le premier enfant et 0.60 € pour les suivants.

**ENFANT**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

**Classe fréquentée à la rentrée 2024-2025 :** \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

**INSCRIPTION**

La fréquentation doit être permanente et non occasionnelle. Toute dérogation à ce principe ne pourra être qu'exceptionnelle et fondée sur des raisons motivées (cochez oui ou non selon les jours).

**LUNDI**  
 OUI  NON

**MARDI**  
 OUI  NON

**JEUDI**  
 OUI  NON

**VENDREDI**  
 OUI  NON

Je m'engage à respecter les règles de fonctionnement de l'étude surveillée et à avertir rapidement l'établissement scolaire en cas d'absence, de changement ou de difficulté particulière.

Date et signature du représentant légal



## SORTIE DE L'ÉTUDE ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, responsable légal de l'enfant :

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

Autorise en mon absence lors de la fin de l'étude à 17h30 (cochez votre choix) :

- Mon enfant à retourner seul à la maison
- Les surveillants d'étude à orienter mon enfant vers le service de garderie
- Je viens récupérer mon enfant à la sortie de l'étude

Noms et prénoms des personnes autorisées à venir récupérer l'enfant :

\_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du représentant légal