



VILLE DE CHAMPIGNY-SUR-MARNE



DIRECTION DE L'EDUCATION ET DE LA PETITE ENFANCE

Service Enseignement

Tél : 01 89 12 44 12

Tél : 01 89 12 44 17

Dossier suivi par Amar MEZIANE

Champigny-Sur- Marne, le 21 juin 2024

A l'attention des familles  
concernées par le ramassage scolaire  
Groupe scolaire Georges Politzer

Mesdames, Messieurs, Chers parents,

Chaque année, la Ville organise un ramassage scolaire des enfants fréquentant le groupe scolaire Georges Politzer et résidant dans la rue de Musselburgh.

Aussi, afin d'anticiper les besoins des familles pour la rentrée scolaire 2024/2025, vous trouverez ci-joint un questionnaire à compléter et à transmettre **avant le lundi 26 août 2024** aux directeurs des écoles Georges Politzer maternelle ou élémentaire ou Jeanne Vacher maternelle.

Seules les familles ayant complété et transmis le formulaire dans les délais indiqués pourront bénéficier du transport de leur(s) enfant(s).

Le ramassage aura lieu les lundi, mardi, jeudi et vendredi à partir du **lundi 02 Septembre 2024** pour un départ impératif à 8h. Les points de rendez-vous seront les suivants :

- **Limite Chennevières**
- **Jeanne Vacher**
- **Polyclinique**

Les enfants seront pris en charge jusqu'à l'arrêt situé à l'angle du Boulevard de Stalingrad et la rue Gaston Soufflay puis accompagnés jusqu'à l'entrée de l'école Georges Politzer par le personnel d'encadrement.

A partir de 16h30 (lundi-mardi-jeudi-vendredi), le personnel prendra en charge les enfants de l'école Georges Politzer jusqu'à l'arrêt situé à l'angle du Boulevard de Stalingrad et la rue Gaston Soufflay pour les déposer aux différents arrêts choisis lors de l'inscription à 17 h.

Un gilet de sécurité sera remis à chaque enfant en fonction de l'arrêt choisi. Il est demandé de veiller à ce que votre enfant soit en possession de son gilet afin d'emprunter le ramassage scolaire chaque jour.

Ce gilet vous est remis pour toute l'année scolaire 2024-2025.

Pour toutes informations complémentaires, vous pouvez contacter le service enseignement aux numéros indiqués ci-dessus.

Je vous prie de croire, Mesdames, Messieurs, à l'expression de mes salutations distinguées.

Alain CHATAUD  
Adjoint au Maire à l'Éducation



**AUTORISATION PARENTALE POUR QUITTER SEUL LE RAMASSAGE SCOLAIRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Classe de l'enfant : .....

Indiquer l'arrêt de ramassage scolaire de votre enfant en cochant la case correspondante

POLYCLINIQUE

JEANNE VACHER

Limite CHENNEVIERES

Je soussigné, M./Mme ....., demeurant

au ..... à

Champigny sur Marne, représentant légal de l'enfant .....

.....,

et disposant de plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant :

**Autorise** mon enfant à quitter seul le ramassage scolaire à partir de 17 heures.

**N'autorise pas** mon enfant à quitter le ramassage scolaire à partir de 17 heures.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2024/2025.

Fait à Champigny sur Marne le .....

Signature(s)

**FICHE D'INSCRIPTION RAMASSAGE SCOLAIRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

Responsable 1 - NOM :

PRENOM :

Responsable 2 - NOM :

PRENOM :

Adresse : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Enfant 1 : \_\_\_\_\_

Enfant 2 : \_\_\_\_\_

Enfant 3 : \_\_\_\_\_

Enfant 4 : \_\_\_\_\_

*Merci de cocher la(es) case(s) correspondante(s)*

L'enfant désigné ci-dessus, participera au ramassage scolaire :

Le matin

Le soir

A l'arrêt suivant :

Arrêt le matin

Arrêt le soir

POLYCLINIQUE

POLYCLINIQUE

JEANNE VACHER

JEANNE VACHER

Limite CHENNEVIERES  
(rue de Champignol)

Limite CHENNEVIERES  
(rue de Champignol)

**NB :** Si votre enfant doit monter et/ou descendre, exceptionnellement, à un autre arrêt que celui qui a été prévu ci-dessus, merci d'aviser l'agent responsable, à l'avance et par écrit, car il a obligation de faire descendre votre enfant à l'arrêt inscrit sur ce coupon.