

Inscription à la garderie et/ou au transport scolaire

Année 2016 / 2017

Je, soussigné(e) M., Mme					
demande l'inscription de mon enfant					
scolarisé(e) en classe deaux services					
Pour éviter d'avoir à remplir ce document les semaines suivantes, et <u>dans la mesure où l'inscription ne changera</u> pas, je souhaite que ces réservations soient valables jusqu'au : / / (JJ / MM / AA)					
pas, je souhaite que ces reservations soient valables jusqu'au / / (33 / WIWI / AA)					
INSCRIPTION HEBDOMADAIRE (cochez SVP)					
Semaine du 01/09 au 12/09/16	TRANSPORT SCOLAIRE pour RETOUR au DOMICILE	RETOUR au dans les LOCAUX			
	Le soir et le mercredi midi		Le matin	Le soir et le r	nercredi midi
JEUDI 01/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
VENDREDI 02/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
LUNDI 05/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
MARDI 06/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
MERCREDI 07/09	□ Oui à 11 heures 30		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 11h30 - 12h30 à l'école	□ Oui : jusqu'à 18h15 à l'accueil de loisirs
JEUDI 08/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
VENDREDI 09/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
LUNDI 12/09	☐ Oui à 16 heures		☐ Oui : 7h15 – 8h30	☐ Oui : 16h – 18h15	
Observations :					
Fait à le Signature					