

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 de _____ aux services suivants,

Pour éviter d'avoir à remplir ce document les semaines suivantes, et **dans la mesure où l'inscription ne changera pas**, je souhaite que ces réservations soient valables jusqu'au : __ __ / __ __ / __ __ (JJ / MM / AA)

INSCRIPTION HEBDOMADAIRE (cochez SVP)

| Semaine du 01/09 au 12/09/16 |  | TRANSPORT SCOLAIRE pour <i>RETOUR</i> au <i>DOMICILE</i> |
|--|--|--|
| | | <i>Le soir et le mercredi midi</i> |
| JEUDI 01/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |
| VENDREDI 02/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |
| LUNDI 05/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |
| MARDI 06/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |
| MERCREDI 07/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 11 heures 30 |
| JEUDI 08/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |
| VENDREDI 09/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |
| LUNDI 12/09 | | <input type="checkbox"/> Oui à 16 heures |

| GARDERIE PERISCOLAIRE dans les <i>LOCAUX</i> du <i>GROUPE SCOLAIRE</i> | |  |
|--|--|--|
| <i>Le matin</i> | <i>Le soir et le mercredi midi</i> | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 11h30 - 12h30 à l'école | <input type="checkbox"/> Oui : jusqu'à 18h15 à l'accueil de loisirs |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |
| <input type="checkbox"/> Oui : 7h15 – 8h30 | <input type="checkbox"/> Oui : 16h – 18h15 | |

Observations : _____

Fait à _____ le _____

Signature



ÉTUDE SURVEILLÉE

Année 2016 / 2017

Je, soussigné(e) M., Mme _____

demande l'inscription de mon enfant _____

actuellement scolarisé en classe de _____

à participer aux activités suivantes :

Je certifie qu'il y participera du **lundi 19 septembre 2016** au **mardi 18 octobre 2016**.

Quelque soit mon choix, l'organisation restera la même pour toute la période.

| | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Etude surveillée de 16h à 17h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Garderie périscolaire à partir de 17h30 jusqu'à 18h15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fait à _____ le _____

Signature,

Je, soussigné(e) M., Mme _____

demande l'inscription de mon enfant pour participer aux activités suivantes,

NOM – Prénom _____

scolarisé en classe de _____

Je certifie qu'il participera tous les jeudis après-midi :

| 1 seul choix possible | A.P.C. de 13h à 14h | N.A.P. jusqu'à 16h | Au choix |
|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | OUI | OUI | / |
| <input type="checkbox"/> | NON | OUI | / |
| <input type="checkbox"/> | NON | NON | Je le récupère à <input type="radio"/> 11 h 30 <input type="radio"/> 13 heures |
| <input type="checkbox"/> | OUI | NON | Je le récupère, 1 semaine sur 2 à 14 heures La semaine suivante à : <input type="radio"/> 11 h 30 <input type="radio"/> 13 heures |

A.P.C. : Activités Pédagogiques Complémentaires (dispensées par les enseignants)

N.A.P. : Nouvelles Activités Périscolaires (animateurs communaux, bénévoles, intervenants extérieurs)

Fait à _____ le _____

Signature,