

Inscription à la garderie et/ou au transport scolaire

Année 2019 / 2020

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)

N° Dossier (identifiant région) : _____

Semaine du .../.../... au .../.../...	 TRANSPORT SCOLAIRE pour <i>RETOUR au</i> <i>DOMICILE</i>
	<i>Le soir</i>
LUNDI .../.....	<input type="checkbox"/> Oui à 16 heures
MARDI .../.....	<input type="checkbox"/> Oui à 16 heures
JEUDI .../.....	<input type="checkbox"/> Oui à 16 heures
VENDREDI .../.....	<input type="checkbox"/> Oui à 16 heures
LUNDI .../.....	<input type="checkbox"/> Oui à 16 heures

GARDERIE PERISCOLAIRE <i>dans</i> <i>les LOCAUX du GROUPE</i> SCOLAIRE 	
<i>Le matin</i>	<i>Le soir</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 : 16h – 18h15

Observations : _____

Fait à _____ le _____

Signature