

INSCRIPTION OCCASIONNELLE SERVICES PERISCOLAIRES
ANNEE SCOLAIRE 2020/2021
ECOLE MATERNELLE

GARDERIE PERISCOLAIRE

Mon enfant : (nom et prénom)

Classe :

fréquentera la garderie périscolaire **la semaine du** **au**

	MATIN (1)	APRES-MIDI (1)
LUNDI		
MARDI		
JEUDI		
VENDREDI		

(1) *Inscrire l'horaire probable de fréquentation*

► **Inscription à remettre au plus tard le lundi précédent la semaine concernée**

Date :

Signature (Nom et Prénom) :

RESTAURANT SCOLAIRE

Mon enfant : (nom et prénom)

Classe :

fréquentera le restaurant scolaire **la semaine du** **au**

LUNDI*	MARDI*	JEUDI*	VENDREDI*

* *Cocher les cases correspondantes*

► **Inscription à remettre au plus tard le lundi précédent la semaine concernée**

Date :

Signature (Nom et Prénom) :

