

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom et prénom de l'enfant::

Date de naissance:

Classe:

Nom et prénom de l'enfant::

Date de naissance:

Classe:

Nom et prénom de l'enfant::

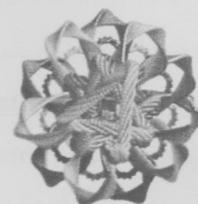
Date de naissance:

Classe:

<u>2017/2018</u>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Cantine					

- Toute allergie devra être signalée à la cantine et accompagnée d'un certificat médical.
- Vous voudrez bien prendre connaissance du **règlement intérieur** et **signer l'engagement** à nous retourner

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE



Nom et prénom de l'enfant::

Date de naissance:

Classe:

Nom et prénom de l'enfant::

Date de naissance:

Classe:

Nom et prénom de l'enfant::

Date de naissance:

Classe:

<u>2017/2018</u>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					

L'inscription de votre ou vos enfants est impérative chaque semaine.

(fiche à remplir par semaine ou au mois et à remettre chaque lundi à l'école, à la garderie ou au secrétariat du Sivu Enfance Jeunesse (boîte à lettres).

A défaut d'inscription, les enfants **pourraient ne pas être acceptés** (faute d'encadrement).

Toute allergie devra être signalée à l'accueil périscolaire et accompagnée d'un certificat médical.

Tél Accueil Périscolaire: 02 96 28 88 90