

COMMUNE DE SAINT-MARCEL

Inscription au service de la garderie périscolaire

Année scolaire 2019/2020

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Semaine du/...../..... au/...../.....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

Il est possible d'inscrire votre enfant pour plusieurs semaines dans la mesure où vous joignez le nombre de tickets correspondants aux nombres de gardes souhaitées. Dans ce cas merci de nous indiquer les dates des jours concernés.

Le

Signature du(des) parent(s) :

ACCEPTATION DU REGLEMENT

Autorité parentale

Nom Prénom :

Adresse :

Profession :

n° de téléphone (en cas d'urgence) :

Je certifie avoir pris connaissance du présent règlement de fonctionnement du service de la garderie périscolaire pour l'enfant:

-

Fait à

Le

Signature :

Document à retourner dûment rempli et signé à la première inscription au service de la garderie périscolaire 2019/2020