

SERVICE PÉRISCOLAIRE BULLETIN D'INSCRIPTION

INSCRIPTION À LA SEMAINE

Semaine n° _____ - du _____ au _____ 201_____

L'ENFANT : NOM PRÉNOM CLASSE

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIDI avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIDI* sans repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercredi éducatif <input type="checkbox"/> avec repas 11h30/18h <input type="checkbox"/> sans repas 14h/18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MERCI DE METTRE UNE CROIX DANS LA CASE CORRESPONDANTE

* Uniquement pour les enfants en PAI (allergies alimentaires) les lundis, mardis, jeudis et vendredis

**Le bulletin d'inscription est à rendre complété au plus tard
le vendredi précédant la semaine concernée avant 14h.**

Le bulletin d'inscription est à :

- Déposer dans la **boîte aux lettres rouge**

DATE :

SIGNATURE :