



# CALENDRIER D'INSCRIPTION ANNUELLE

Année scolaire 2024 – 2025

## GARDERIE PÉRISCOLAIRE

NOM de l'enfant : .....

Prénom : .....

Classe : .....

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

Veillez cocher la (les) case(s) souhaitée(s)

Je soussigné(e) ....., responsable légal,

- autorise (sauf en cas de situation d'urgence imposant des recommandations particulières par les services de l'État)
- n'autorise pas

mon enfant à rentrer seul après la garderie du soir.

Date :

Signature(s) de l'autorité parentale :