



CALENDRIER D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

Année scolaire 2024 – 2025

GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Mois de

NOM de l'enfant :

Prénom :

Classe :

		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine du ... au ...	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 :