

ACCUEIL PERI-SCOLAIRE

(de 6H50 à 8h30 ou de 16h30 à 18h15)

COUPON A REMETTRE AUX RESPONSABLES DE L'ACCUEIL OU AUX INSTITUTEURS

Mr et/ou Mme domicilié(s) à.....

Inscrite(nt) l(es) enfant(s)..... en classe de.....

..... en classe de.....

..... en classe de.....

Au service d'accueil péri-scolaire.

de façon **permanente** Le matin Le soir Le matin et le soir

de façon **temporaire** Le matin Le soir Le matin et le soir

pour la **période** du au.....

de façon **temporaire** Le matin Le soir Le matin et le soir

LUNDI.....

MARDI.....

MERCREDI.....

JEUDI.....

VENDREDI.....

Entourer les jours retenus

THILAY , le

Signature

ACCUEIL PERI-SCOLAIRE

(de 6H50 à 8h30 ou de 16h30 à 18h15)

COUPON A REMETTRE AUX RESPONSABLES DE L'ACCUEIL OU AUX INSTITUTEURS

Mr et/ou Mme domicilié(s) à.....

Inscrite(nt) l(es) enfant(s)..... en classe de.....

..... en classe de.....

..... en classe de.....

Au service d'accueil péri-scolaire.

de façon **permanente** Le matin Le soir Le matin et le soir

de façon **temporaire** Le matin Le soir Le matin et le soir

pour la **période** du au.....

de façon **temporaire** Le matin Le soir Le matin et le soir

LUNDI.....

MARDI.....

MERCREDI.....

JEUDI.....

VENDREDI.....

Entourer les jours retenus

THILAY , le

Signature