

BULLETIN D'INSCRIPTION

A remettre au p̄riscolaire au plus tard le dernier jour ouvrable du mois pour le mois suivant

Renseignements sur l'enfant pour lequel l'accueil p̄riscolaire est demand̄ :

NOM : Pr̄nom :

NOM et Pr̄nom du responsable l̄gal :

GARDE DEMANDEE MOIS DE

| | 7 H 30 – 8 H 30 | REPAS 12h – 13 H 30 | 16 H – 17 H | 17 H – 18 H |
|----|-----------------|---------------------|-------------|-------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |

Mettre une croix dans la (les) case(s) choisie(s) en pr̄cisant le jour de la semaine en face des dates retenues.

En cas de n̄cessit̄, vous pouvez contacter les animateurs du p̄riscolaire au 03-87-90-54-48 ou par mail periscolaire.bambiderstroff@gmail.com

BAMBIDERSTROFF, le
Signature pr̄c̄d̄e de la mention « Lu et approuv̄ »