

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Ecole : ☐ Crêts ☐ Buclines Classe :

En cas de garde alternée l'inscription est réalisée par : ☐ Père ☐ Mère

PLANNING A RETOURNER AVANT LE 25 DU MOIS PRECEDENT

MOIS	FEVRIER				
Semaine 1	LUNDI 01	MARDI 02	MERCREDI 03	JEUDI 04	VENDREDI 05
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 2	LUNDI 08	MARDI 09	MERCREDI 10	JEUDI 11	VENDREDI 12
	VACANCES	VACANCES	VACANCES	VACANCES	VACANCES
Semaine 3	LUNDI 15	MARDI 16	MERCREDI 17	JEUDI 18	VENDREDI 19
	VACANCES	VACANCES	VACANCES	VACANCES	VACANCES
Semaine 4	LUNDI 22	MARDI 23	MERCREDI 24	JEUDI 25	VENDREDI 26
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					

EN CAS DE MODIFICATION DU PLANNING D'INSCRIPTION : Prévenir la semaine précédant la venue de l'enfant. Aucun changement ne sera possible en cours de semaine.

Fait à, le/...../.....

Signature :