

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	JUILLET				
Semaine 1			MERCREDI 01	JEUDI 02	VENDREDI 03
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 :