

FICHE D'INSCRIPTIONS AUX SERVICES – Année scolaire 2019/2020

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Sexe : Féminin Masculin
 Ecole fréquentée : _____ Classe à la rentrée : _____

FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE (entourez votre choix) **OUI** **NON**

Merci de préciser si la fréquentation sera : Régulière Occasionnelle (<4 repas par mois)

IMPORTANT : Toute allergie déclarée doit faire l'objet d'un PAI (protocole d'accueil individualisé).
 Prenez contact au 02.40.06.98.94

FREQUENTATION DE L'ACCUEIL PERISCOLAIRE (entourez votre choix) **OUI** **NON**

MATIN		Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Inscriptions valables :	Toutes les semaines <input type="checkbox"/>	Semaines paires uniquement <input type="checkbox"/>		Selon votre planning (mois ou semaine) <input type="checkbox"/>	
	Semaines impaires uniquement <input type="checkbox"/>			(à fournir au pôle enfance quelques jours avant)	

SOIR		Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Inscriptions valables :	Toutes les semaines <input type="checkbox"/>	Semaines paires uniquement <input type="checkbox"/>		Selon votre planning (mois ou semaine) <input type="checkbox"/>	
	Semaines impaires uniquement <input type="checkbox"/>			(à fournir au pôle enfance quelques jours avant)	

Si votre enfant ne fréquente pas l'accueil périscolaire dès la rentrée merci de nous indiquer à partir de quelle date il sera présent :

FREQUENTATION DES TRANSPORTS SCOLAIRES DU SOIR (entourez votre choix) **OUI** **NON**

Chaque soir, vos enfants sont pris en charge par l'équipe du Pôle Enfance pour les accompagner au car. Il est donc impératif d'informer le Pôle Enfance de tout changement.

SOIR		Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Inscriptions valables :	Toutes les semaines <input type="checkbox"/>	Semaines paires uniquement <input type="checkbox"/>		Selon votre planning (mois ou semaine) <input type="checkbox"/>	
	Semaines impaires uniquement <input type="checkbox"/>			(à fournir au pôle enfance quelques jours avant)	

DATE :
 SIGNATURE :