

GARDERIE MUNICIPALE
Ecole élémentaire « Léon Blum »




BULLETIN D'INSCRIPTION - Année 2018-2019

Je soussigné(e), M. ou Mme :

Père, mère, tuteur,

Adresse :

Mail :

	 DOMICILE	 TRAVAIL	 PORTABLE
Père			
Mère			
Tuteur			

Je sollicite l'inscription de :

. **NOM et Prénom de l'enfant** :

. **Classe** :

. **Nom du professeur des écoles** :

A la garderie municipale pour les jours suivants :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Aux créneaux horaires : de 12h00 à 12h15 de 13h30 à 13h50

Au cas où je ne pourrai me libérer, j'autorise le personnel communal de la garderie à remettre mon enfant aux personnes dont les noms, adresses et numéros de téléphone figurent ci-dessous :

.....
.....
.....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter dans son intégralité.

Je joins à ce formulaire l'attestation d'assurance extrascolaire et le certificat de travail des deux parents.

DATE :

SIGNATURE :