

INSCRIPTION MENSUELLE

SERVICES PERISCOLAIRES

PLANNING A RETOURNER AVANT LE 25 DU MOIS PRECEDENT

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

Ecole : Crêts Buclines Classe :

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

| MOIS | JUIN | | | | |
|-----------------|----------|----------|-------------|----------|-------------|
| Semaine 1 | | | | JEUDI 01 | VENDREDI 02 |
| 7h30 – 8h30 | | | | | |
| Restaurant sco. | | | | | |
| BUS | | | | | |
| Accueil loisirs | | | | | |
| 16h30 – 17h30 | | | | | |
| 16h30 – 18h00 | | | | | |
| 16h30 – 18h30 | | | | | |
| Semaine 2 | LUNDI 05 | MARDI 06 | MERCREDI 07 | JEUDI 08 | VENDREDI 09 |
| 7h30 – 8h30 | | | | | |
| Restaurant sco. | | | | | |
| BUS | | | | | |
| Accueil loisirs | | | | | |
| 16h30 – 17h30 | | | | | |
| 16h30 – 18h00 | | | | | |
| 16h30 – 18h30 | | | | | |
| Semaine 3 | LUNDI 12 | MARDI 13 | MERCREDI 14 | JEUDI 15 | VENDREDI 16 |
| 7h30 – 8h30 | | | | | |
| Restaurant sco. | | | | | |
| BUS | | | | | |
| Accueil loisirs | | | | | |
| 16h30 – 17h30 | | | | | |
| 16h30 – 18h00 | | | | | |
| 16h30 – 18h30 | | | | | |
| Semaine 4 | LUNDI 19 | MARDI 20 | MERCREDI 21 | JEUDI 22 | VENDREDI 23 |
| 7h30 – 8h30 | | | | | |
| Restaurant sco. | | | | | |
| BUS | | | | | |
| Accueil loisirs | | | | | |
| 16h30 – 17h30 | | | | | |
| 16h30 – 18h00 | | | | | |
| 16h30 – 18h30 | | | | | |
| Semaine 4 | LUNDI 26 | MARDI 27 | MERCREDI 28 | JEUDI 29 | VENDREDI 30 |
| 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 :