

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	NOVEMBRE				
Semaine 1	LUNDI 07	MARDI 08	MERCREDI 09	JEUDI 10	VENDREDI 11
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					FERIE
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 2	LUNDI 14	MARDI 15	MERCREDI 16	JEUDI 17	VENDREDI 18
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 3	LUNDI 21	MARDI 22	MERCREDI 23	JEUDI 24	VENDREDI 25
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 4	LUNDI 28	MARDI 28	MERCREDI 30		
7H30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					

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 :

