



INSCRIPTION GARDERIE MATIN - SEPTEMBRE 2020

Veuillez cocher les jours où votre enfant fréquentera la garderie du matin

1^{er} enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

PRIMAIRE MATERNELLE Classe :

		LUNDI 7	LUNDI 14	LUNDI 21	
MARDI 1	MARDI 8	MARDI 15	MARDI 22		
JEUDI 3	JEUDI 10	JEUDI 17	JEUDI 24		
VENDREDI 4	VENDREDI 11	VENDREDI 18	VENDREDI 25		
			LUNDI 28		
			MARDI 29		

2^{ème} enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

PRIMAIRE MATERNELLE Classe :

		LUNDI 7	LUNDI 14	LUNDI 21	
MARDI 1	MARDI 8	MARDI 15	MARDI 22		
JEUDI 3	JEUDI 10	JEUDI 17	JEUDI 24		
VENDREDI 4	VENDREDI 11	VENDREDI 18	VENDREDI 25		
			LUNDI 28		
			MARDI 29		

3^{ème} enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

PRIMAIRE MATERNELLE Classe :

		LUNDI 7	LUNDI 14	LUNDI 21	
MARDI 1	MARDI 8	MARDI 15	MARDI 22		
JEUDI 3	JEUDI 10	JEUDI 17	JEUDI 24		
VENDREDI 4	VENDREDI 11	VENDREDI 18	VENDREDI 25		
			LUNDI 28		
			MARDI 29		



Date : _____

Signature(s) des Parents



INSCRIPTION GARDERIE SOIR - SEPTEMBRE 2020

Veuillez cocher les jours où votre enfant fréquentera la garderie du soir

1^{er} enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

PRIMAIRE MATERNELLE Classe :

		LUNDI 7	LUNDI 14	LUNDI 21	
MARDI 1	MARDI 8	MARDI 15	MARDI 22		
JEUDI 3	JEUDI 10	JEUDI 17	JEUDI 24		
VENDREDI 4	VENDREDI 11	VENDREDI 18	VENDREDI 25		
			LUNDI 28		
			MARDI 29		

2^{ème} enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

PRIMAIRE MATERNELLE Classe :

		LUNDI 7	LUNDI 14	LUNDI 21	
MARDI 1	MARDI 8	MARDI 15	MARDI 22		
JEUDI 3	JEUDI 10	JEUDI 17	JEUDI 24		
VENDREDI 4	VENDREDI 11	VENDREDI 18	VENDREDI 25		
			LUNDI 28		
			MARDI 29		

3^{ème} enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

PRIMAIRE MATERNELLE Classe :

		LUNDI 7	LUNDI 14	LUNDI 21	
MARDI 1	MARDI 8	MARDI 15	MARDI 22		
JEUDI 3	JEUDI 10	JEUDI 17	JEUDI 24		
VENDREDI 4	VENDREDI 11	VENDREDI 18	VENDREDI 25		
			LUNDI 28		
			MARDI 29		



Date : _____

Signature(s) des Parents