



# PERI-SCOLAIRE – Novembre / Décembre 2010

Demande d'inscription à l'Accueil Péri-Scolaire



Cigales et Grillons

Nom du responsable légal : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : J J / M M / A A A A

Adresse complète: .....  
..... Tél : .....

N° allocataire CAF :         (7 chiffres + 1 lettre)

QF : .....

(à renseigner OBLIGATOIREMENT)

(Fournir la copie de votre carte de QF 2010)

(Le QF de référence pour l'année 2010 est celui d'octobre 2009, ou bon fourni par la CAF)

Scolarisé au groupe scolaire : Bourgneuf  Bruyères  Champdoux   
(Cochez la case correspondante)

Ecole : Maternelle :  Elémentaire :

Avez-vous rempli pour l'année scolaire 2010 / 2011 une fiche de renseignements sanitaires ? oui  non

Si non merci d'en remplir une par enfant. Imprimé disponible à l'Espace Social et de Services, à « Cigales et Grillons »

Afin de pouvoir garantir au mieux **la sécurité de votre enfant, l'inscription est obligatoire.**

Novembre 2010				
(Cochez les cases correspondant aux accueils souhaités)				
		Mercredi 3	Jeudi 4	Vendredi 5
Matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lundi 8	Mardi 9	Jeudi 11	Vendredi 12
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERIE	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Lundi 15	Mardi 16	Jeudi 18	Vendredi 19
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lundi 22	Mardi 23	Jeudi 25	Vendredi 26
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lundi 29	Mardi 30		
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

En cas de difficultés financières le CCAS de la commune est à votre disposition pour étudier toutes situations particulières

**HORAIRES**

Matin : 07h30 - 09h00

Soir : 16h30 - 18h30

A .....

Le .....

Signature :

Décembre 2010				
(Cochez les cases correspondant aux accueils souhaités)				
			Jeudi 2	Vendredi 3
Matin			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lundi 6	Mardi 7	Jeudi 9	Vendredi 10
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lundi 13	Mardi 14	Jeudi 16	Vendredi 17
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vendredi 24
Matin	VACANCES		VACANCES	
Soir		VACANCES		VACANCES
	Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vendredi 31
Matin	VACANCES		VACANCES	
Soir		VACANCES		VACANCES

