



PERI-SCOLAIRE – Septembre / Octobre 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 : JJ / MM / AAAA

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.**

Septembre 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	<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 27	Mardi 28	Jeudi 30	
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soir	<input type="checkbox"/>	<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 :

Octobre 2010				
(Cochez les cases correspondant aux accueils souhaités)				
				Vendredi 1
Matin				<input type="checkbox"/>
Soir				<input type="checkbox"/>
	Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8
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 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15
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 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22
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 25	Mardi 26	Jeudi 28	Vendredi 29
Matin	Vacances	Vacances	Vacances	Vacances
Soir	Vacances	Vacances	Vacances	Vacances

