|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Enfant n°1** | **Enfant n°2** | **Enfant n°3** |
| **NOM** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |  |
| **Classe** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GARDERIE DU MATIN** MODE D’INSCRIPTION | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESTAURATION SCOLAIRE**MODE D’INSCRIPTION | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GARDERIE DU SOIR**MODE D’INSCRIPTION | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi | Inscription régulière⃝ Lundi ⃝ Mardi⃝ Jeudi ⃝ Vendredi |

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D’URGENCE (3** **de préférence)**

**Autres que les responsables légaux**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom/Prénom** | **Tel. Portable** | **Tel. Fixe** | **Lien avec votre/vos enfants (de parenté, amis, voisins)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **PERSONNES AUTORISÉES A VENIR RECUPERER VOTRE/VOS ENFANTS** **Autres que les responsables légaux**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom/Prénom** | **Tel. Portable** | **Tel. Fixe** | **Lien avec votre/vos enfants****(de parenté, amis, voisins)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

J’atteste sur l’honneur que la mère le père de (des) enfant(s) a connaissance de cette demande d’inscription et qu’elle (il) la valide.

 Signature

Garderie Municipale de Reynès