



Inscription Classe d'accueil

En cas d'absence, pour des raisons de sécurité et de surveillance, merci d'avertir le secrétariat.

X **Date d'entrée prévue le :**

X **Informations sur l'élève** *(remplir et cocher les cases qui conviennent)*

Nom : Prénom : Elève en classe de

Date de naissance : Garçon Fille

X **Domicile de l'élève**

Rue : N° : NPA et localité :

Téléphone privé : e-mail : Natel :

Autre(s) téléphone(s) en cas d'urgence :

Nom et prénom du père : Nom et prénom de la mère :

X **Demi-journée(s) souhaitée(s)** *(cocher les cases qui conviennent)*

accueil normal

nouvelle structure d'accueil

| | | | | |
|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Lundi | <input type="checkbox"/> 06h45-09h00 | <input type="checkbox"/> 11h00-12h15 | <input type="checkbox"/> 15h30-17h30 | <input type="checkbox"/> 17h30-18h45 |
| Mardi | <input type="checkbox"/> 06h45-09h00 | <input type="checkbox"/> 11h00-12h15 | <input type="checkbox"/> 15h30-17h30 | <input type="checkbox"/> 17h30-18h45 |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> 06h45-09h00 | <input type="checkbox"/> 11h00-12h15 | | |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> 06h45-09h00 | <input type="checkbox"/> 11h00-12h15 | <input type="checkbox"/> 15h30-17h30 | <input type="checkbox"/> 17h30-18h45 |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> 06h45-09h00 | <input type="checkbox"/> 11h00-12h15 | <input type="checkbox"/> 15h30-17h30 | <input type="checkbox"/> 17h30-18h45 |

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 06h45-12h15 | <input type="checkbox"/> 13h15-18h45 |
| <input type="checkbox"/> 06h45-12h15 | <input type="checkbox"/> 13h15-18h45 |
| <input type="checkbox"/> 06h45-12h15 | <input type="checkbox"/> 13h15-18h45 |
| <input type="checkbox"/> 06h45-12h15 | <input type="checkbox"/> 13h15-18h45 |
| <input type="checkbox"/> 06h45-12h15 | <input type="checkbox"/> 13h15-18h45 |

*Toutes les données que vous nous transmettez sont soumises au secret de fonction et seront par conséquent traitées de manière **confidentielle**.*

Date : Signature de l'autorité parentale : _____