



FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2017/2018 GARDERIE / NAP



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT

Nom : Prénom:.....

Sexe : Feminin Masculin Date de naissance :

Classe en septembre 2017

Maternelle : Petite section Moyenne section Grande section

Primaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

INSCRIPTION NAP

- 1ere période du 04/09/17 au 20/10/17

- 2eme période du 06/11/17 au 22/12/17

- 3eme période du 08/01/18 au 09/02/18

- 4eme période du 26/02/18 au 07/04/18

- 5eme période du 23/04/18 au 07/07/18

INSCRIPTION GARDERIE

PLANNING VALABLE POUR TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

cochez uniquement pour les soirs

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI MIDI | JEUDI | VENDREDI |
|------------------------------|-------|-------|------------------|-------|----------|
| GARDERIE | | | | | |
| ETUDE + GARDERIE APRES ETUDE | | | | | |

PLANNING AU MOIS A TRANSMETTRE AU PLUS TARD TOUS LES 15 DU MOIS PRECEDENT.

OCCASIONNELEMENT (SOUS RESERVE DE PLACE)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

| Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Nom et Prénom : | Nom et Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| CP : Ville : | CP : Ville : |
| N°Tél du domicile : | N°Tél du domicile : |
| N°Tél portable : | N°Tél portable : |
| Adresse e-mail : | Adresse e-mail : |
| Lieu de travail : | Lieu de travail : |
| N°Tél du travail : | N°Tél du travail : |
| N°d'allocataire CAF : | N°d'allocataire CAF : |

AUTRES RENSEIGNEMENTS

J'autorise mon enfant à partir seul après les NAP (uniquement pour les enfants de primaire)

Je n'autorise pas mon enfants à partir seul après les NAP (maternelle à venir chercher en maternelle et primaire à venir chercher dans la cours de garderie)

| Personne à prévenir en cas d'urgence (autres que les responsables legaux) | Personne autorisées à récupérer l'enfant (autres que les responsables legaux) |
|--|--|
| Nom et Prénom : | Nom et Prénom : |
| N°de téléphone : | N°de téléphone : |
| Nom et Prénom : | Nom et Prénom : |
| N°de téléphone : | N°de téléphone : |
| Nom et Prénom : | Nom et Prénom : |
| N°de téléphone : | N°de téléphone : |
| Nom et Prénom : | Nom et Prénom : |
| N°de téléphone : | N°de téléphone : |

Nom et Prénom :

Fait le

Signature