

 **INSCRIPTION A LA GARDERIE DU MERCREDI MATIN**

**Ecole St Joseph février , mars , avril 2020**

*Je sollicite l’inscription de mon (mes) enfants à la garderie le mercredi matin pour*

*⃝ le mercredi 5-02 ⃝ le mercredi 12-02*

 *⃝ le mercredi 04-03 ⃝ le mercredi 11-03*

*⃝ le mercredi 18-03 ⃝ le mercredi 25-03*

*⃝ le mercredi 01-04 ⃝ le mercredi 08-04*

 *⃝ le mercredi 01-04*

 **Veuillez indiquer vos coordonnées :**

 M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tél : ……………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **NOM – PRENOM DE OU DES ENFANTS** | Date de naissance |  **Garderie le mercredi matin** |
| Matinà partir de …. | Midijusqu’à …. | Repas au restaurant scolaire |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fait à ……………………………… le ……………………………. Signature