

DEMANDE D'ACCUEIL AU SERVICE DE GARDERIE DU MATIN

Je soussigné (e) M. Mme _____

Numéro de téléphone _____

Représentant légal de l'enfant _____

Scolarisé à l'école _____

En classe de _____

Sollicite que mon enfant soit accueilli au service de garderie du matin.

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Précisez les jours.

PETITE-ROSSELLE, le

Signature

DEMANDE D'ACCUEIL AU SERVICE DE GARDERIE DU MATIN

Je soussigné (e) M. Mme _____

Numéro de téléphone _____

Représentant légal de l'enfant _____

Scolarisé à l'école _____

En classe de _____

Sollicite que mon enfant soit accueilli au SMA au service de garderie du matin.

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Précisez les jours.

PETITE-ROSSELLE, le

Signature