

Presence (cochez les cases correspondantes)

Prénom et classe :				
REGULIER		Matin		Soir
	Lundi		Lundi	
	Mardi		Mardi	
	Jeudi		Jeudi	
	Vendredi		Vendredi	
OCCASIONNEL	Matin		Soir	

Prénom et classe :				
REGULIER		Matin		Soir
	Lundi		Lundi	
	Mardi		Mardi	
	Jeudi		Jeudi	
	Vendredi		Vendredi	
OCCASIONNEL	Matin		Soir	

Prénom et classe :				
REGULIER		Matin		Soir
	Lundi		Lundi	
	Mardi		Mardi	
	Jeudi		Jeudi	
	Vendredi		Vendredi	
OCCASIONNEL	Matin		Soir	

ATTENTION : Toute présence ou absence doit nous être signalé impérativement au:

06 08 68 30 59

Je soussigné _____
agissant en qualité de représentant légal des enfants inscrits ci-dessus,

Autorise l'équipe du périscolaire à :

Emmener mes enfants en classe le matin à partir de 8h10

A les récupérer à la sortie de classe, et les transférer dans les locaux du périscolaire.

Pour des raisons de sécurité, merci d'accompagner vos enfants dans les locaux le matin. Ne pas stationner devant le portillon ou le passage surélevé. Nous signaler les départs.

J'ai pris connaissance des modalités de fonctionnement du périscolaire, et m'engage à les respecter.

Fait à

Le

signatures