

Mme ou M ou représentant légal _____
 inscrit mon (mes) enfant(s) pour la garderie de :

E1 Prénom _____
 E2 Prénom _____
 E3 Prénom _____

NOVEMBRE 2024

Jour	Date	Matin									Midi			Soir					
		7 h			7h30			Petit déj						16 h/17 h			16 h/18		
		E1	E2	E3	E1	E2	E3	E1	E2	E3				E1	E2	E3	E1	E2	E3
L	4																		
M	5																		
J	7																		
V	8																		
M	12																		
J	14																		
V	15																		
L	18																		
M	19																		
J	21																		
V	22																		
L	25																		
M	26																		
J	28																		
V	29																		

Fait à Diesén, le

Signature des parents :

Mme ou M ou représentant légal _____
 inscrit mon (mes) enfant(s) pour la garderie de :

E1 Prénom _____
 E2 Prénom _____
 E3 Prénom _____

NOVEMBRE 2024

Jour	Date	Matin									Midi			Soir					
		7 h			7h30			Petit déj						16 h/17 h			16 h/18		
		E1	E2	E3	E1	E2	E3	E1	E2	E3				E1	E2	E3	E1	E2	E3
L	4																		
M	5																		
J	7																		
V	8																		
M	12																		
J	14																		
V	15																		
L	18																		
M	19																		
J	21																		
V	22																		
L	25																		
M	26																		
J	28																		
V	29																		

SVP mettre des croix dans le jours où l'enfant sera présent.

Fait à Diesén, le

Signature des parents :