

GARDERIE MATERNELLE (3-5 ans)

A retourner par mail : contact@mairielepoujolsurorb.fr

ou au secrétariat de la mairie avant le 9 avril 2018

Je soussigné (e),

(Nom des parents)

domicilié (e) à

père, mère, tuteur légal de l'enfant ⁽¹⁾

(nom et prénom de l'enfant)

Ecole : Lamalou Villemagne Le Poujol sur Orb

préinscrit mon enfant à la garderie maternelle les jours suivants :

Cochez les cases

	Journée complète	Matin uniquement	Après-midi uniquement
Lundi 16/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 17/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 18/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 19/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 20/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 23/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 24/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 25/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 26/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 27/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTAL

(1) rayer la mention inutile

Signature