



# COMMUNE DE SEINGBOUSE



## **FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE - ACCUEIL PERISCOLAIRE - ANNEE 2018/2019**

*Fiche à remettre impérativement avant le 20 du mois pour le mois suivant (remplir 1 fiche par enfant chaque mois)*

Mme ou M. .... Adresse ..... Tel. ....

Inscrit mon enfant : NOM  Prénom  Né(e) le  Ecole et Classe

MOIS DE

Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	Total	
<b>Dates</b>																						
Accueil : 7h30 – 8h30																						
Midi : 12h00 - 13h30																						
Soir : 16h00 – 18h30																						

**IMPORTANT** : en cas d'absence de l'enfant, les parents s'engagent à prévenir le plus rapidement possible. Aucune modification ne pourra être prise en compte si elle n'est pas signalée **au plus tard 48h à l'avance** (\*). Dans le cas contraire, l'inscription préalable sera facturée à la famille.

**Nb** : en cas d'absence de l'enfant, les parents s'engagent à prévenir le directeur le plus rapidement possible et au plus tard la veille, par téléphone. Dans le cas contraire, l'inscription préalable sera facturée à la famille.

(\*): Dès le vendredi pour le lundi suivant ; annulation possible le matin même avant 8h30, uniquement en cas de maladie et sur présentation d'un certificat médical

Fait à ..... le .....

Fait à ....., le.....  
Signature des parents :

**Signature des parents :**