

septembre-20

Ecole : Primaire

Maternelle du centre

Maternelle Val des Faulx

Nom :

Prénom :

Age :

Classe :

Dossier d'inscription **2020-2021** : OUI NON

Régime alimentaire particulier :

sans porc

sans viande

PAI (prendre RDV)

		PERISCOLAIRE		
		MIDI	ACCUEIL	
			MATIN	SOIR
Mardi	1-sept			
Jeudi	3-sept			
Vendredi	4-sept			
Lundi	7-sept			
Mardi	8-sept			
Jeudi	10-sept			
Vendredi	11-sept			
Lundi	14-sept			
Mardi	15-sept			
Jeudi	17-sept			
Vendredi	18-sept			
Lundi	21-sept			
Mardi	22-sept			
Jeudi	24-sept			
Vendredi	25-sept			
Lundi	28-sept			
Mardi	29-sept			

Signature :

Cocher les cases où votre enfant sera présent

A rendre **dernier délai avant le jeudi midi de la semaine qui précède** la présence de votre enfant

