

ENFANT

NOM ..... PRENOM ..... Date de naissance ..... Age .....

ADRESSE .....

☎ ..... ) Portable ..... @ .....

**Point Régime social :**

Allocataire CAF  QF : \_\_\_\_

Allocataire MSA  QF : \_\_\_\_

Indiquez le montant du quotient familial 2024(QF).

Pensez à nous transmettre [votre nouvelle attestation](#)

Année scolaire 2023-2024		Rappel / Inscriptions Réajustements possibles → Le jeudi avant 19h00 pour l'accueil de la semaine suivante.	Semaine 14					Semaine 15					Semaine 16					Vacances de printemps
ECOLE : .....	ENSEIGNANT : .....		L	M	Me	J	V	L	M	Me	J	V	L	M	Me	J	V	
PERISCOLAIRE MATIN 7H-9H		FERIE																
Petit déjeuner  servi avant 7h45																		
PERISCOLAIRE SOIR 16H45-19H		FERIE																
Goûter 																		
ACCUEIL DE LOISIRS	Pré-accueil 7H-9H																	
	Petit déjeuner  servi avant 7h45																	
	½ journée matin sans repas 9H-12H	M					M					M						
	½ journée matin avec repas 9H-13H30/14H	M					M					M						
	JOURNEE ENTIERE SANS REPAS 9H-12H ET DE 13H30/14H - 17H	J					J					J						
	JOURNEE ENTIERE AVEC REPAS 9H-17H	J					J					J						
	½ journée après-midi sans repas 13H30/14H-17H	AM					AM					AM						
	½ journée après-midi avec repas 12H -17H	AM					AM					AM						
	Post-accueil 17H-19H																	
Goûter 																		

Remarques, précisions éventuelles :

Sieste : OUI  NON  avec doudou  avec tétine

Départ en autonomie

Départ avec un tiers autre que les parents :

Mr ou Mme .....

Allergies, régime alimentaire .....

Le .....

Signature