

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE : MATIN/SOIR

Important : Vous vous engagez à déposer votre enfant en bonne santé. A cet effet, merci de prendre la température de votre enfant chaque matin ; si celle-ci est supérieure à 37,8° ou s'il présente des symptômes du COVID-19, vous ne pourrez pas le déposer (ou les déposer si fratrie) à l'école. Votre responsabilité sera engagée dans le cas où cette règle ne serait pas respectée.

Centre de loisirs : _____

Nom de l'enfant : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Classe:** _____

lundi		mardi		jeudi		vendredi 01	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 04		mardi 05		jeudi 07		vendredi 08	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 11		mardi 12		jeudi 14		vendredi 15	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 18		mardi 19		jeudi 21		vendredi 22	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
VACANCES		VACANCES		VACANCES		VACANCES	

Renseigner ➤ 1 accueil à 16h30
➤ 2 accueil à 18h00 après l'étude

Bois Joli : accueil.boisjoli@ville-osny.fr
Paul Roth : o.ellul@ville-osny.fr
Lameth : j.monteiro@ville-osny.fr
La Ravinière : r.chiari@ville-osny.fr
Les Vignes : c.marta@ville-osny.fr
Yves le Guern : b.blin@ville-osny.fr

Date : _____ **Signature :** _____
(L'envoi par mail vaut pour signature)