

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:** _____

VACANCES		VACANCES		VACANCES		VACANCES	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 07		mardi 08		jeudi 10		vendredi 11	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 14		mardi 15		jeudi 17		vendredi 18	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 21		mardi 22		jeudi 24		vendredi 25	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 28		mardi 29		jeudi 31			
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR		

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)