

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE : MATIN/SOIR

Important : Vous vous engagez à déposer votre enfant en bonne santé. A cet effet, merci de prendre sa température chaque matin ; si celle-ci est supérieure à 37,8° ou s'il présente des symptômes 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 09		mardi 10		jeudi 12		vendredi 13	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 16		mardi 17		jeudi 19		vendredi 20	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
lundi 23		mardi 24		jeudi 26		vendredi 27	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
				FERIE		FERME	
lundi 30		mardi 31					
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)