



SAINT-DONAT
SUR L'HERBASSE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Ecole maternelle Elsa TRIOLET

T A P (Temps Activités Périscolaires)

Année scolaire 2015 / 2016
- 2^{ème} période -

**Ce document est obligatoire pour prendre en compte votre inscription.
Dans le cas contraire, nous serions obligés de refuser votre enfant.**

ELEVE :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Classe :

PARENTS ou RESPONSABLE :

Civilité : M. et Mme Madame Monsieur
Situation de famille : Marié Célibataire Séparé Divorcé Pacsé Veuf (Ve)
Qualité : Père Mère Autre

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : .. Ville :

Téléphone :

Je inscris l'enfant ci-dessus identifié, aux (TAP) pour la 2^e période : du 01/01/2016 au 09/04/2016

Merci de cocher votre choix avec une ou des croix dans le tableau ci-dessous

		Présence régulière (Activité suivie)	Présence irrégulière (avec planning)
LUNDI	De 15h45 à 16h30		
MARDI	De 15h45 à 16h30		
JEUDI	De 15h45 à 16h30		
VENDREDI	De 15h45 à 16h30		

P.A.I. (Projet d'Accueil individualisé) Ex : allergie OUI NON

Nota : Si pas de choix ni de retour de l'imprimé, votre enfant sera récupéré après les cours à 15h45.

Fait-le
Signature parent(s) ou responsable

.....

Verso à compléter également

