

GARDERIE DES VACANCES DE PRINTEMPS

BULLETIN D'INSCRIPTION

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire
28 rue de la République – 67800 Hoenheim
Tél : 03 88 19 23 70 – Courriel: affaires-scolaires@ville-hoenheim.fr



Je soussigné(e) : _____

Numéro de téléphone : _____

Demande l'inscription à la garderie de l'école maternelle du Ried de :

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : ____/____/____

Demande à ce que l'enfant bénéficie d'un :

☐ repas normal ☐ repas sans porc ☐ repas végétarien

Inscrit mon enfant à la sieste : ☐ oui ☐ non

Journées d'activités	Matin	Après-midi	Avec repas	Sans repas
23/04/2018	☐	☐	☐	☐
24/04/2018	☐	☐	☐	☐
25/04/2018	☐	☐	☐	☐
26/04/2018	☐	☐	☐	☐
27/04/2018	☐	☐	☐	☐
30/04/2018	☐	☐	☐	☐
02/05/2018	☐	☐	☐	☐
03/05/2018	☐	☐	☐	☐
04/05/2018	☐	☐	☐	☐

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la garderie, et m'engage à faire respecter par mon enfant les règles de savoir-vivre.

L'inscription vaut engagement. seuls les cas de maladie sous réserve de production d'un certificat médical au premier jour d'absence seront décomptés.

Date limite de dépôt : 6 avril 2018

Fait à : Le :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire
28 rue de la République 67800 Hoenheim
Tél : 03 88 19 23 70 – Courriel: affaires-scolaires@ville-hoenheim.fr



Je soussigné(e) : _____

Domicilié(e) à : _____

Numéro de téléphone : _____

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Autorise mon enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Pour la (les) sortie(s) suivantes :

☐ Ballastière Hoenheim – à pied	Vendredi 27/04/2018 Départ à 9h Retour vers 11h45	Balade à la ballastière.	<u>Prévoir :</u> -chaussures de marche (basket) - un imperméable
☐ Parc aventure Hoenheim – à pied	Mercredi 02/05/2018 Départ à 9h Retour vers 11h45	Parc de jeux en plein air.	- un petit sac à dos (pouvant contenir un goûter/repas) - une petite bouteille d'eau

En cas d'urgence j'autorise les animateurs responsables à prendre toutes les dispositions pour que les soins médicaux soient prodigués à mon enfant et à faire appel au SAMU le cas échéant.

Fait à : Le :

Signature :