

GARDERIE DES VACANCES DE PRINTEMPS BULLETIN D'INSCRIPTION

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire
28 rue de la République – 67800 Hoenheim
Tèl : 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
08/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 : 22 mars 2019

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 : Parent responsable de l'enfant Tuteur

Autorise mon enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Pour la sortie suivante :

<input type="checkbox"/> Maison du pain Sélestat – en car	Mardi 9/04/2019 Départ à 8h15 Retour vers 15h	Atelier boulangerie à la maison du pain.	<u>Prévoir :</u> - un petit sac à dos (pouvant contenir un goûter + repas fournis par la Ville)
---	---	--	---

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

Fait à : Le :

Signature :