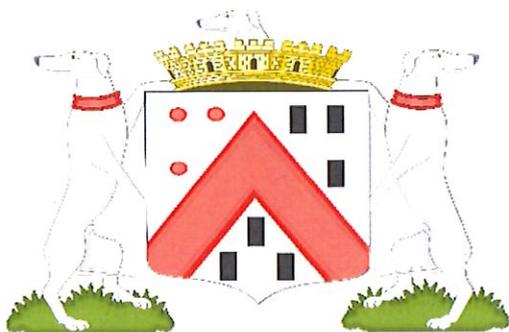


COMMUNE DE BOUVAINCOURT SUR BRESLE



DOSSIER D'INSCRIPTION GARDERIE

ENFANT

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

AGE :

SEXE : F M

Classe :

RESPONSABLE (S) DE L'ENFANT

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

PÈRE MERE RESPONSABLE LEGAL

PÈRE MERE RESPONSABLE LEGAL

Adresse

Adresse

Tel Fixe

Tel Fixe

Mobile

Mobile

Courriel @

Courriel @

Employeur

Employeur

Situation familiale : Marié/Pacsé Divorcé Union Libre Parent isolé Célibataire

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
01/09 au 02/09								
05/09 au 09/09								
12/09 au 16/09								
18/09 au 23/09								
26/09 au 30/09								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
03/10 au 07/10								
10/10 au 14/10								
17/10 au 21/10								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
07/11 au 10/11								
14/11 au 18/11								
21/11 au 25/11								
28/11 au 02/12								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION ⁽¹⁾

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
05/12 au 09/12								
12/12 au 16/12								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
03/01 au 06/01								
09/01 au 13/01								
16/01 au 20/01								
23/01 au 27/01								
30/01 au 31/01								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
02/02 au 03/02								
06/02 au 10/02								
27/02 au 28/02								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
02/03 au 03/03								
06/03 au 10/03								
13/03 au 17/03								
20/03 au 24/03								
27/03 au 31/03								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
03/04 au 07/04								
11/04 au 14/04								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
02/05 au 05/05								
09/05 au 12/05								
15/05 au 16/05								
22/05 au 26/05								
30-mai								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION (1)

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
01/06 au 02/06								
05/06 au 09/06								
12/06 au 16/06								
19/06 au 23/06								
26/06 au 30/06								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :

**RAPPEL SEULS LES ENFANTS DONT LES 2 PARENTS TRAVAILLENT
OU UN SEUL DANS LE CAS DE FAMILLE MONOPARENTALE
PEUVENT BENEFICIER DU SERVICE DE GARDERIE**

NOM et Prénom de l'enfant :

PERIODE D'INSCRIPTION ⁽¹⁾

SEMAINES	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
03/07 au 07/07								

(1) Cochez la ou les cases souhaitées

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :