

PLANNING
INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE ET / OU A LA GARDERIE
ANNEE SCOLAIRE 2022 – 2023

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOMS et PRENOMS		
ADRESSE – CP – VILLE		
TELEPHONE PORTABLE		
TELEPHONE TRAVAIL		
ADRESSE mail		

CHOIX DU PLANNING : **FIXE A TEMPS COMPLET** **FIXE A TEMPS PARTIEL** **OCCASSIONNEL**

NOM ET PRENOM ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	BUS oui / non	GARDERIE MATIN (précisez jour et heures d'arrivée)	RESTAURATION SCOLAIRE (précisez jour)	GARDERIE SOIR (précisez jour et heure de départ)

En cas d'urgence, prévenir (noms et coordonnées) :

Si nécessaire, j'autorise la personne responsable à faire hospitaliser mon enfant au C.H.U. de Troyes.

A, le

Signatures :