

AU SERVICE D'ETUDE SURVEILLEE ou DE GARDERIE
DE LA VILLE DE CAMBRAI**A déposer auprès du directeur d'école**

Cachet de l'école

Ecole : maternelle élémentaire*Renseignements concernant la famille***Nom du responsable légal** Mr, Mme, Mlle

Prénom

Adresse

Code postal Commune

Numéros de téléphone : fixe :

Portable :

Adresse de courriel :@.....

Si garde alternée : Nom, prénom et adresse de l'ex-conjoint :

.....

 J'inscris mon (ou mes enfants) à l'étude surveillée ou garderie périscolaire les : LUNDI MARDI MERCREDI (matin) JEUDI VENDREDI**ATTENTION : pour le MERCREDI, un service de garderie est proposé le matin de 7h30 à 8h30 (garderie gratuite de 11h45 à 12h20)**

NOM	Prénom	Classe	Nom de l'enseignant

 Je n'inscris pas mon ou mes enfants à l'étude surveillée ou garderie périscolaireJe, soussigné, déclare avoir lu et accepté **le règlement du service d'étude surveillée (ou de garderie)** de la Ville de Cambrai et m'engage à le respecter.

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire