

Information concernant l'inscription à l' **EDUCATION PRECOCE**

Par la présente, je soussigné(e)

Nom, Prénom : _____

N°, rue : _____

Code Postal, Localité : **L-** _____

N° de téléphone : _____

Adresse email : _____

parent / responsable de l'enfant

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____

désire inscrire mon enfant à l'éducation précoce

de l'année scolaire _____

Je vous prie de nous accorder les plages suivantes :

Lundi Matin Après-midi

Mardi Matin

Mercredi Matin Après-midi

Jeudi Matin

Vendredi Matin Après-midi

**Au moins
4 demi-journées
par semaine**

vous informe que mon enfant ne fréquentera pas l'éducation précoce

_____ le _____
Localité Date Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION COMMUNALE

Date entrée