

ACCUEIL DU MATIN 2024-2025

Cette inscription est uniquement valable après signature d'un contrat d'accueil à la Maison Relais.

Je soussigné(e) _____

Adresse : _____ L- _____

GSM : _____ Tél. : _____ E-Mail: _____

inscris mon enfant : _____

né le _____ Matricule : _____ Sexe : masculin : féminin :

à l'accueil du matin de 7h00 à 7h40 à partir du : _____ à l'école :

Nelly Stein Lydie Schmit Albert Wingert

Marquez d'une croix les jours dont vous désirez profiter :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Irrégulier selon plan de travail (la fiche de présence irrégulière est à remettre au bureau de la Maison Relais avant la fin du mois précédent)

• **Votre enfant a-t-il des restrictions alimentaires ?**

Sans Porc Végétarien

• **L'enfant a-t-il des allergies à certains aliments ?**

Si oui, à quoi ? _____

Type de réaction : _____

Aliments interdits : _____

Prière de joindre un certificat du médecin traitant.

Signature :
