

INSCRIPTION ETUDE 2019-2020

NOM : _____ Prénom : _____

Mail : _____

Classe : _____

Votre enfant sera inscrit (cocher les cases correspondantes) :

→ Tous les jours de l'année

→ Certains jours fixes toute l'année

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

→ De façon aléatoire (*Planning à renseigner sur 1 mois, le mois précédent*)

Merci de prendre impérativement contact avec le secrétariat de Mairie

et de remplir le tableau de octobre

| OCTOBRE 2019 | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|----------------------------------|-------|-------|-------|----------|
| Semaine du 1 au 4 octobre 2019 | | 1 | 3 | 4 |
| Semaine du 7 au 11 octobre 2019 | 7 | 8 | 10 | 11 |
| Semaine du 14 au 18 octobre 2019 | 14 | 15 | 17 | 18 |

Merci de cocher les jours de présence à l'étude de votre enfant

Fait à Vienne-en-Val, le

Signature