

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