

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

Année scolaire 2020/2021

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : **Prénom** :

Né(e) le :/...../..... **Sexe** : Masculin Féminin

École (fréquentée à la rentrée de septembre 2020) :

Classe : TPS PS MS GS CP CE1
CE2 CM1 CM2 CLIS 6^{ème}

☞ **Menu souhaité** (ne cocher **qu'une seule case**, valable pour l'année scolaire) :
Menu standard Menu sans porc Menu sans viande

→ L'enfant présente des allergies alimentaires : Oui Non

Si oui, un projet d'accueil individualisé (PAI) doit être mis en place (*fournir une copie du PAI ou du renouvellement*)

PERISCOLAIRE

Toute l'année du 01-09-2020 au 05-07-2021, cochez les jours et accueils concernés

Occasionnel, si possible précisez les dates et accueils concernés

Je n'ai pas de besoins actuellement

	MATIN	MIDI	SOIR
	<input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire	<input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire	<input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

NOM : **Prénom** : **Le** : **Signature** :