

FICHE COMPLÉMENTAIRE accueil.enfants.dabord@gmail.com 4 02 51 34 56 10

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

Afin de faciliter l'encadrement des enfants au sein de la garderie, merci de compléter les informations ci-dessous (ce n'est qu'à titre indicatif).

2 <u>ENFANT</u> :				
Nom :	Prénom :		.Classe :	
∏Fréquentera de m	anière exceptionnelle la	garderie		
☐Fréquentera occa	sionnellement la garder	ie		
☐Fréquentera régul	ièrement la garderie			
Si fréauentation fixe,	, merci de cocher les jou	ırs de orésence :		
JOUR	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				
Autre remarque :				
2 ENFANT:				
Nom :				
 ∏Fréquentera régul	sionnellement la garder ièrement la garderie . merci de cocher les jou			
JOUR	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				
L Autre remarque :			<u> </u>	
2 ENFANT:				
Nom :	Prénom :		Classe :	
∏Fréquentera de m	anière exceptionnelle la	garderie		
∏Fréquentera occa	sionnellement la garder	ie		
∏Fréquentera régul	ièrement la garderie			
Si fréquentation fixe,	merci de cocher les jou	ırs de présence :		
JOUR	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

Autre remarque :