

RÉINSCRIPTION 2024

Nom de l'enfant Prénom

Date de naiss. Degré scolaire

Veuillez prendre connaissance de l'article 4.2.4 du règlement du réseau « Enfants Chablais » :

« Un contrat d'accueil en UAPE est valable uniquement pour l'année scolaire en cours. L'inscription doit être renouvelée chaque année. A chaque rentrée scolaire, toute demande est réanalysée et les places d'accueil sont attribuées en fonction des critères de priorité définis à l'article 1.6. »

NOUS SOUHAITONS LA FRÉQUENTATION SUIVANTE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024-2025:

Jour de reprise de l'accueil à l'UAPE:

Taux	Abonnement	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8%	Matin avant école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Matin sans école dès 8h45	—	—	—	<input type="checkbox"/>	—
4%	Midi avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8%	Après-midi sans école jusqu'à 15h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Après-midi après école jusqu'à 17h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fin de journée de 17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estimation de l'heure d'arrivée de l'enfant :

NOUS SOUHAITONS METTRE FIN AU CONTRAT D'ACCUEIL à fin juillet 2024.

MODIFICATION DES DONNÉES PERSONNELLES

Changement de coordonnées (adresse, e-mail, n° de tél, ou autre) :

.....

Lieu et date :

Signature de la direction :

Nom, prénom de la personne de contact du contrat :

Signature du (des) représentant(s) légal (-aux) de l'enfant :

.....

MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE DIRECTEMENT À L'UAPE.