

BULLETIN D'INSCRIPTION : REMPLIR UN BULLETIN PAR ENFANT

A retourner en MAIRIE, avant le SAMEDI 28 SEPTEMBRE 2019.

ECOLE LARRAMET

ECOLE SARAGNAC

- **Nom et Prénoms des parents :**

Adresse :

Téléphone :

- **Nom et Prénom de l'enfant :**

- **Classe :**

Nom de l'instituteur/trice :

Jour souhaité : LUNDI et/ou JEUDI

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Autorise - M

- M

- M

à récupérer mon enfant :

LUNDI

JEUDI

à l'étude surveillée à partir de h

Date :

Signature