

MODIFICATION DE L'INSCRIPTION BESCHCRECHE

Je soussigné(e) _____

Adresse : _____

désire inscrire mon enfant

Matricule : _____

âge de l'enfant : _____

à partir du : _____

E-Mail : _____

Numéro de tél. : _____

Période : du _____ au _____

(Veuillez indiquer les horaires souhaités pour toute la semaine avec les changements inclus.)

→ Tout changement qui ne respecte pas le délai du 1^{er} et 15^{ième} du mois ne sera pas pris en considération pour la facturation.)

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7.00-7.30	Accueil					
7.30-8.00						
8.00-9.00	Matin					
9.00-12.00	Programme Matin					
12.00-14.00	Midi					
	Repas de midi A cocher s.v.p.					
14.00-17.00	Après-midi					
17.00-18.00	Après-midi					
18.00-18.30	Départ					
18.30-19.00						

Fait à _____, le _____

Signature _____