

## MODIFICATION DE L'INSCRIPTION BËSCHCRECHE

Je soussigné(e) :

désire inscrire mon enfant :

Matricule :

à partir du :

E-Mail :

Numéro de tél. :

**Période : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_**

**Veillez indiquer les horaires souhaités pour toute la semaine avec les changements inclus.**

		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.					
14.00-16.00	Programme Après-midi					
16.00-17.00	Départ					
17.00-18.00						
18.00-18.30						
18.30-19.00						

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_