

**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION JARDIN D'ENFANTS DE ST AIGNAN**

**L'ENFANT :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Mode d'accueil précédant la demande :

Frère(s) ou sœur(s) scolarisés à Saint Aignan : .....

	<b>PERE :</b>	<b>MERE :</b>
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Profession		
Lieu de travail		
Adresse mail (une par famille)		

**LES BESOINS D'ACCUEIL :**

Date d'entrée souhaitée au jardin d'enfants : .....

Veuillez indiquer ci-dessous les horaires souhaités, le jardin d'enfant ouvrant de 8h15 à 17h30 :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'arrivée				
Heure de départ*				

\*Pour des raisons de sécurité et d'organisation, les enfants inscrits uniquement le matin ne peuvent être repris qu'à 11h45

Je souhaite un temps partiel, je n'ai pas d'impératif dans le choix des jours.

Date et signatures des parents :