



RAMASSAGE SCOLAIRE

Nom et prénom de l'enfant :

Ecole :

Année scolaire :

- circuit CHAMP DE COURSES / ECOLE LAFON FELINE / LEON BLUM / ECOLE GROUPE CENTRE**
- circuit ECOLE GROUPE CENTRE / ERMITAGE**
- circuit LYAUTEY / ECOLE LAFON FELINE**

Je, soussigné, Monsieur, Madame (nom, prénom)..... ,
domicilié ,
téléphone

Inscris mon enfant pour le ramassage scolaire (cocher les cases correspondantes),

	matin	soir
lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (11h30)
jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorise Monsieur ou Madame :(nom,prénom).

.....
à prendre en charge l'enfant ci-dessus à l'arrivée du bus scolaire,

Autorise mon enfant à regagner seul son domicile et décharge toute responsabilité de la Mairie.

J'ai bien noté que le calendrier ci-dessus est valable pour l'année scolaire et que je dois prévenir la mairie pour toute absence de mon enfant au ramassage scolaire.

J'ai bien noté que mon enfant sera ramené sur la garderie de son site scolaire si la personne habilitée à le récupérer n'est pas présente à la descente du bus (fermeture de la garderie à 18h30 le lundi, mardi, jeudi, vendredi et 12h30 le mercredi).

Date

Signature des parents