



**IMPRIMÉ D'INSCRIPTION**  
**RESTAURATION SCOLAIRE, ACCUEIL DE LOISIRS ET TAP**

**PÉRIODE 5**

**MAI - JUIN 2017**

*A remplir  
uniquement si  
modification  
depuis la rentrée  
scolaire*

**Mairie de Pouldreuzic**

6, rue de la mairie  
29710 Pouldreuzic

Tél. 02 98 54 40 32  
mairie@pouldreuzic.bzh  
www.pouldreuzic.bzh

*Inscrire l'(les) enfant(s) en cochant les cases désirées*

**Restauration scolaire**

**Enfance, éducation, jeunesse**

Tél. 02 98 54 77 34  
06 86 90 31 87

enfance@pouldreuzic.bzh

Permanences :  
salle Pierre Jakez Hélias  
du lundi au vendredi de 9 h à 12 h

Imprimé d'inscription  
« restaurant scolaire,  
accueil de loisirs et TAP » :  
www.pouldreuzic.bzh  
Services > Enfance, éducation, jeunesse

Nom et prénom de l'enfant	École	Classe	Fréquentation régulière année complète	Lundi	Mardi	Mercredi seulement si fréquentation du centre de loisirs l'après-midi	Jeudi	Vendredi
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Accueil de loisirs périscolaire**

**le matin à partir de ..... h / le soir à partir de ..... h**

Nom et prénom de l'enfant	École	Classe	Fréquentation régulière année complète	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
			<input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>	matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/>

**Temps d'activités périscolaires (TAP) (école P.J.Hélias uniquement)**

Nom et prénom de l'enfant	Classe	Fréquentation régulière année complète	Mardi de 15 h à 16 h 30	Vendredi de 15 h à 16 h 30
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>