



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

PÉRIODE 2

NOVEMBRE-DECEMBRE 2016

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

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

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

Restauration scolaire

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"/>