

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'AIDE AUX DEVOIRS

Tél garderie : 02.43.62.08.21

Année scolaire 2023/2024

**RESERVATION MENSUELLE D'AIDE AUX DEVOIRS à transmettre impérativement à la
mairie de Solesmes une semaine avant la première séance**

Nom et prénom de l'enfant

Classe

.....
.....
.....

.....
.....
.....

MOIS DE :

Semaine du

au

jours souhaité(s) Lundi mardi jeudi
horaires souhaité(s) 16h30-17h30 16h30-17h30 16h30-17h30
horaires souhaité(s) 17h30-18h30 17h30-18h30 17h30-18h30

Semaine du

au

jours souhaité(s) Lundi mardi jeudi
horaires souhaité(s) 16h30-17h30 16h30-17h30 16h30-17h30
horaires souhaité(s) 17h30-18h30 17h30-18h30 17h30-18h30

Semaine du

au

jours souhaité(s) Lundi mardi jeudi
horaires souhaité(s) 16h30-17h30 16h30-17h30 16h30-17h30
horaires souhaité(s) 17h30-18h30 17h30-18h30 17h30-18h30

Semaine du

au

jours souhaité(s) Lundi mardi jeudi
horaires souhaité(s) 16h30-17h30 16h30-17h30 16h30-17h30
horaires souhaité(s) 17h30-18h30 17h30-18h30 17h30-18h30

Semaine du

au

jours souhaité(s) Lundi mardi jeudi
horaires souhaité(s) 16h30-17h30 16h30-17h30 16h30-17h30
horaires souhaité(s) 17h30-18h30 17h30-18h30 17h30-18h30

Fait à

le

signature