

# Bulletin d'inscription à l'accueil du matin

Année scolaire 2026 - 2027

École de

☐ Saint-Hippolyte

☐ Rorschwihr

Je soussigné (e) :

Nom, prénom :

\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone :

\_\_\_\_\_

E-mail :

\_\_\_\_\_

m'engage à inscrire mon (mes) enfant(s) à l'accueil du matin

☐ ponctuellement

☐ régulièrement selon tableau ci-dessous :

|                                                | Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 |
|------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| Nom                                            |          |          |          |
| Prénom                                         |          |          |          |
| Classe                                         |          |          |          |
| Jour de présence régulier à l'accueil du matin |          |          |          |
| Lundi                                          |          |          |          |
| Mardi                                          |          |          |          |
| Jeudi                                          |          |          |          |
| Vendredi                                       |          |          |          |

Je m'engage à accompagner mon (mes) enfant(s) jusqu'à l'intérieur de l'école pour une prise en charge effective par l'agent chargé de l'accueil.

Fait à

\_\_\_\_\_

le :

\_\_\_\_\_

Signature du (des) parent(s)