**« La Maternelle de Rue »**

**Inscription :**

Nom et prénom de l’enfant :

Date de naissance :

Nom et prénom des parents :

Adresse :

Téléphone :

**Communications importantes  :**

Autre langue maternelle :

Régime spécial, allergie :

Arnica granules autorisées en cas de besoin :   oui non

Situation de la famille :

Frères et sœurs, âge :

Jours d’ouverture **à choix** : ouverture en fonction du nombre d’inscriptions

Merci de mettre aussi un **2ème choix**

* Lundi matin
* Mercredi matin
* Mercredi après-midi
* Jeudi matin
* Vendredi matin
* Autre :

Les grands qui iront à l’école enfantine devraient être inscrits 2 demi-journées, afin de les préparer au mieux pour l’entrée à l’école et faciliter l’intégration au groupe.

Je me tiens à votre disposition pour tous renseignements et vous assure que je fais de mon mieux pour répondre aux besoins de vos enfants.

Par votre signature vous confirmez avoir lu et vous acceptez **les conditions de règlement**. Formulaire à me rendre dûment signé, en vous remerciant d’avance.

Lieu et date : Signature :