***École Maternelle***

***M.M.Bokanowski***

20 rue Georges Guynemer

92600 ASNIERES SUR SEINE

**Téléphone**

01.41.11.17.39

**Mail** 0922470k@ac-versailles.fr

**Inscriptions aux activités périscolaires**

**Semaine du …………………..**

Classe :

Nom :………. …………………… Prénom :………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lundi**  | **Mardi**  | **Jeudi**  | **Vendredi**  |
| C | 1 | 2 | C | 1 | 2 | C | 1 | 2 | C | 1 | 2 |

**Merci d’entourer les cases correspondant à vos souhaits :**

C : cantine - 1 : départ à 17h30 - 2 : départ entre 17h30 et 18h30

Merci de remettre ce coupon à votre enfant le **lundi**

***NB : Coupon à ne remplir que si votre enfant change son rythme habituel***

***École Maternelle***

***M.M.Bokanowski***

20 rue Georges Guynemer

92600 ASNIERES SUR SEINE

**Téléphone**

01.41.11.17.39

**Mail** 0922470k@ac-versailles.fr

**Inscriptions aux activités périscolaires**

**Semaine du …………………..**

Classe :

Nom :………. …………………… Prénom :………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lundi**  | **Mardi**  | **Jeudi**  | **Vendredi**  |
| C | 1 | 2 | C | 1 | 2 | C | 1 | 2 | C | 1 | 2 |

**Merci d’entourer les cases correspondant à vos souhaits :**

C : cantine - 1 : départ à 17h30 - 2 : départ entre 17h30 et 18h30

Merci de remettre ce coupon à votre enfant le **lundi**

***NB : Coupon à ne remplir que si votre enfant change son rythme habituel***

***École Maternelle***

***M.M.Bokanowski***

20 rue Georges Guynemer

92600 ASNIERES SUR SEINE

**Téléphone**

01.41.11.17.39

**Mail** 0922470k@ac-versailles.fr