

CLASSE : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Renseignements – 1^{ère} semaine

Maternelle

Rentrée 2023/2024

**A remettre à l'enseignante de l'enfant
le jour de la rentrée.**

Pour GS seulement

Restauration	Mardi 5 septembre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Garderie du matin	Mardi 5 septembre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Garderie du soir	Mardi 5 septembre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Date :

Signature :

CLASSE : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Renseignements – 1^{ère} semaine

Maternelle

Rentrée 2023/2024

**A remettre à l'enseignante de l'enfant
le jour de la rentrée.**

Pour GS seulement

Restauration	Mardi 5 septembre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Garderie du matin	Mardi 5 septembre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Garderie du soir	Mardi 5 septembre <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Date :

Signature :