

Formulaire Unique de Liaison 2018 - 2019

Services Périscolaires Ecole Maternelle

Ce document permet d'établir, tout au long de l'année, une communication transversale entre les familles, l'école et les services communaux.

Il remplace les écrits rédigés sur papier libre. **Merci de bien vouloir compléter ce formulaire de la manière la plus précise**, celle qui nous permettra de vous le retourner rapidement avec une réponse adaptée à votre demande.

Enfant concerné : **Nom :** **Prénom :** **Classe :**

ABSENCE, SORTIE EXCEPTIONNELLE, AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE (1) :

Date : ... / ... / ... Heure : ... h ...

➤ Motif de l'absence (précisez ci-dessous **et joindre justificatif** ex : rendez-vous médical, changement d'emploi du temps professionnel, ...) :

➤ Responsable de l'enfant : Nom : Prénom : Téléphone :

➤ Personne autorisée à récupérer l'enfant (1) :
Nom : Prénom : Téléphone :

➤ Lien de parenté avec l'enfant.....

L'école La commune se retrouve totalement déchargée de toute responsabilité

(1) La personne autorisée devra obligatoirement justifier son identité (Carte Nationale d'Identité, Passeport,...)

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

ANNULATION D'INSCRIPTION :

➤ Date souhaitée de l'annulation : ... / ... / ...

➤ Motif de l'annulation :

(Merci de préciser l'activité concernée en cochant les cases correspondantes) :

Atelier culturel ou sportif :

Jour concerné : **Lundi** **Mardi** **Mercredi** **Jeudi** **Vendredi**

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

Réponse apportée :

➤ Votre demande d'annulation a été acceptée. Date : ... / ... / ... Nom et signature :

DEMANDE D'INSCRIPTION (2) :

➤ Période souhaitée de la nouvelle inscription : P1 (septembre à décembre) P2 (janvier à mars) P3 (avril à juin)

(Merci de préciser l'activité concernée en cochant les cases correspondantes) :

Atelier culturel ou sportif :

Jour concerné : **Lundi** **Mardi** **Mercredi** **Jeudi** **Vendredi**

(2) Une réponse positive ne pourra être donnée qu'après étude des possibilités d'accueil à la date de la demande.

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

Réponse apportée :

Oui à compter du ... / ... / ... **Non** motif :

Date : ... / ... / ... Nom et signature :