**Inscription pour l’accueil des enfants des personnels soignants et médico-sociaux**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Classe** | **Professions des parents** | **Besoin d’accueil pour :** |
| **Mardi 06/04** | **Jeudi 08/04** | **Vendredi 09/04** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | * Garderie matin
* Repas
* Garderie soir
 | * Garderie matin
* Repas
* Garderie soir
 | * Garderie matin
* Repas
* Garderie soir
 |