

**NOM DE L’ENFANT …………………………………………………..**

**PRENOM DE L’ENFANT……………………………………………..**

**ECOLE CALANDRETA**

**FORMULAIRE DE RESERVATION ALAE Maternelle**

***Document à remettre en main propre au responsable animation de l’ALAE concerné ou à adresser à alae.cintegabelle@leolagrange.org***

**Année scolaire 2018-2019 de Septembre à juillet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNDI | MARDI |  MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
| MATIN07h30-08h45 | **** | **** | **** | ******** | **** |
| SOIR 16h40-18h30 | **** | **** |  | **** | **** |

1. **Cochez les cases projetées de réservation du service accueil de loisirs associé à l’école.**
2. **Dans l’hypothèse d’organisations hebdomadaires différentes, utilisez plusieurs feuillets en indiquant semaine du ……/…../….. au……/……./……**
3. **Toutes modifications du rythme de fréquentation doit faire l’objet d’une nouvelle feuille de réservation dans un délai de 15 jours ouvrés\*.**

**Fait à ………………………………………… Le…………………………………….**

**Signature du responsable légal**

**\*15 jours ouvrés : du lundi au vendredi, soit 3 semaines effectives.**