

NOM DE L’ENFANT …………………………………………………..

PRENOM DE L’ENFANT……………………………………………..

CLASSE à la rentrée: …………………………………………………………………..

**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 de Septembre à juillet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
| MATIN  07h30-8h45 |  |  |  |    |  |
| MIDI  11h55-13h30 |  |  |  |    |  |
| 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

* **Note:** La réservation permet de bénéficier du tarif applicable sur l’ALAE en fonction du quotient familial (sans réservation une majoration de 25% est appliquée sur chaque séquence fréquentée). **La réservation de l’ALAE du midi ne vaut pas inscription cantine** (voir mode de fonctionnement de cantine directement à la mairie).

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