

Département de Haute-Saône - Circonscription de Vesoul 1

Ecole :

Année scolaire 20.. - 20..

AIDE PERSONNALISÉE

Inscription pour la période du au

(à conserver dans le registre d'appel)

Nom de l'élève :

Prénom : Date de naissance :

Classe : Nom de l'enseignant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom lien de parenté ou autre lien téléphone

.....
.....
.....

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :

autorise mon enfant à participer aux activités pédagogiques complémentaires (APC) qui se dérouleront à l'école deaux jours et horaires suivants :

..... de..... à

..... de..... à

***Je m'engage à ce que mon enfant soit présent à l'école pour l'heure de l'APC.**

***Je m'engage à ce que mon enfant soit pris en charge à l'école à l'issue de l'APC**

Fait à le

Signature :

** suivant les heures choisies par l'école – barrer la mention inutile*

Assiduité :

Département de Haute-Saône - Circonscription de Vesoul 1

Ecole :

Année scolaire 20.. - 20..

AIDE PERSONNALISÉE

Inscription pour la période du au

(à conserver dans le registre d'appel)

Nom de l'élève :

Prénom : Date de naissance :

Classe : Nom de l'enseignant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom lien de parenté ou autre lien téléphone

.....
.....
.....

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :

autorise mon enfant à participer aux activités pédagogiques complémentaires (APC) qui se dérouleront à l'école deaux jours et horaires suivants :

..... de..... à

..... de..... à

***Je m'engage à ce que mon enfant soit présent à l'école pour l'heure de l'APC.**

***Je m'engage à ce que mon enfant soit pris en charge à l'école à l'issue de l'APC**

Fait à le

Signature :

** suivant les heures choisies par l'école – barrer la mention inutile*

Assiduité :