



COMMUNE DE TACOIGNIÈRES

FICHE D'INSCRIPTION ÉTUDE SURVEILLÉE

(une fiche par enfant)

Nom de l'enfant :	Prénom :
Classe :	
Adresse :	

Père : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

Mère : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

Tuteur légal : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

Adresse mail :@.....

Nom du médecin de famille : **N° Tél.** :

► **JOURS OÙ L'ENFANT RESTERA À L'ÉTUDE*** :

JOURS	
LUNDI	
MARDI	
JEUDI	
OCCASIONNEL	

* *COCHER LES CASES CORRESPONDANTES*

Je, soussigné(é) M., Mme*, père – mère - responsable légal* de l'enfant susmentionné, reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'étude surveillée, m'engage à le respecter et à en informer mon enfant.

À Tacoignières, le

Signature des parents ou du responsable légal :

* *Rayer la mention inutile*