



BULLETIN D'INSCRIPTION

ETUDE SURVEILLÉE

Les inscriptions sont à renvoyer impérativement par mail : scolaire@guignes.fr Les inscriptions sont limitées, un mail de confirmation vous sera envoyé dès validation de l'inscription.

ANNÉE SCOLAIRE 2025/ 2026

Début des études le 8 septembre 2025 au 23 juin 2026

Niveau de classe :

MAIL OBLIGATOIRE :

NOM Prénom de l'élève :

ADRESSE :

.....

NOM Prénom du Père :

ADRESSE :

Téléphone du domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone du Travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Mail :

NOM Prénom de la Mère :

ADRESSE :

Téléphone du domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone du Travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Mail :

Personne à joindre en cas d'urgence (si impossible de joindre les parents) :

.....

L'élève (1) :

- Restera à l'étude surveillée départ 18 heures (penser à faire un dossier à l'accueil de loisirs en cas de retard des familles afin de décharger l'intervenant)
- Restera à l'étude surveillée et se rendra à l'accueil périscolaire à compter de 18h00 (**inscription au service obligatoire**)
- Rentrera seul à partir de 18 h00 pour les enfants de **CM2 (joindre autorisation écrite obligatoire)**

Restera à l'étude surveillée (1) :

- Les 4 jours de la semaine ;
- Certains jours de la semaine : LUNDI – MARDI – JEUDI – VENDREDI ;

Date et heure du dépôt (réservé au service)

.....

Signature des Parents

(1) Rayez les mentions inutiles

Téléphone : 01 64 42 51 36

e. mail : scolaire@guignes.fr