



Inscription pour l'année scolaire 2024-2025, liste d'attente

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Nom et prénom des parents : _____

Numéro de téléphone / e-mail : _____

J'inscris mon enfant

Préscolaire 1H 2H 3H 4H 5H 6H

Journées de fréquentation : L'école est ouverte de 8h00 à 15h30.

Date du début de la fréquentation : _____/_____/_____

Horaires désirés : Lundi _____ Mardi _____

Jeudi _____ Vendredi _____

Garde postscolaire : Jour _____ Horaire _____

15h30-17h30 (CHF 7.00/H)

Date _____

Signature _____