

Conformément à la délibération du 28 mai 2019, et sous réserve d'acceptation par le service,
TOUTE MODIFICATION DOIT ÊTRE JUSTIFIÉE
par un certificat médical (enfant ou parent), un changement
de situation professionnelle ou familiale, un déménagement ou un changement d'école.

NOM de l'enfant : École en 2023/2024 :

PRÉNOM de l'enfant : Niveau scolaire :

COCHEZ LA(LES) CASE(S) SOUHAITÉES ET INSCRIVEZ LE MOIS A PARTIR DUQUEL LES MODIFICATIONS D'INSCRIPTION PRENNENT EFFET

Le matin de 7h30 à 8h30

Accueil périscolaire maternel du matin

Je souhaite l'inscrire ☐ le désinscrire ☐ à partir du 1^{ER} JOUR DU MOIS DE

A la pause méridienne, de 11h30 à 13h30

4 jours restauration scolaire

Je souhaite l'inscrire ☐ le désinscrire ☐ à partir du 1^{ER} JOUR DU MOIS DE

2 jours restauration scolaire

Je souhaite l'inscrire 2 jours : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

Je souhaite le désinscrire ☐ à partir du 1^{ER} JOUR DU MOIS DE

Le mercredi matin de 7h30 à 13h30, (repas compris) ou toute la journée (de 7h30 à 18h30, repas et goûter compris)

Accueil de loisirs du mercredi matin

Je souhaite l'inscrire ☐ le désinscrire ☐ à partir du 1^{ER} JOUR DU MOIS DE

Accueil de loisirs du mercredi toute la journée

Je souhaite l'inscrire ☐ le désinscrire ☐ à partir du 1^{ER} JOUR DU MOIS DE

Le soir de 16h30 à 18h30 (goûter compris)

4 jours accueil périscolaire

Je souhaite l'inscrire ☐ le désinscrire ☐ à partir du 1^{ER} JOUR DU MOIS DE

ENGAGEMENT DES PARENTS

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur

en qualité de père ☐ mère ☐ représentant légal ☐

souhaite faire modifier les inscriptions de mon enfant aux activités périscolaires et déclare avoir pris connaissance du règlement des activités (disponible à l'accueil des mairies et des écoles et sur le site internet de la ville). Je m'engage à respecter le paiement des **forfaits mensuels** des activités/services cochés ci-dessus, quelle que soit la fréquentation effective de mon(mes) enfant(s)

Fait à Bois-Colombes, le

Signature :

A noter :

La réponse à votre demande (acceptée ou refusée) vous parviendra par courrier :

- en cas d'acceptation, vous recevrez le récépissé C, **à garder précieusement** ;
- en cas de refus, vous recevrez ce document précisant les motifs du refus.

Vos nouveaux choix (et la facturation qui en dépend) prendront effet au premier jour du mois suivant votre demande.

Date de dépôt : Réceptionné par :

Date de réception au service Inscriptions :

DEMANDE REFUSÉE



Pour les raisons suivantes :

.....

.....

.....