

Madame, Monsieur

La Municipalité souhaite fluidifier le stationnement sur le parking de la place de la Mairie. Ce pourquoi, nous vous proposons un fonctionnement à titre d'expérimentation à compter du Lundi 12 septembre Jusqu'au vendredi 30 septembre. Nous proposons aux familles dont les enfants sont scolarisés à l'école maternelle, un accueil échelonné de 8 h 00 à 8 h 10. Passer ce délai, plus aucun accueil ne sera accepté jusque 8 h 20. (Heure d'ouverture de l'école)

Pour les personnes intéressées, remplir ce document à nous remettre au plus tard ce lundi lors de l'arrivée de votre enfant.

Nom de l'enfant : _____	Prénom _____
Né(e) le : ____/____/____ à : _____	
Enseignant : _____ classe _____	
Responsable(s) légal (aux) de l'enfant : _____	
N° rue : _____	
Code postal : _____	
Ville : _____	
Tél domicile ____/____/____/____/____	portable mère: ____/____/____/____/____
Portable père : ____/____/____/____/____	
Lundi : <input type="checkbox"/>	Mardi : <input type="checkbox"/>
Mercredi : <input type="checkbox"/>	Jeudi : <input type="checkbox"/>
Vendredi : <input type="checkbox"/>	
Meurchin le:	signature:

Madame, Monsieur

La Municipalité souhaite fluidifier le stationnement sur le parking de la place de la Mairie. Ce pourquoi, nous vous proposons un fonctionnement à titre d'expérimentation à compter du Lundi 12 septembre Jusqu'au vendredi 30 septembre. Nous proposons aux familles dont les enfants sont scolarisés à l'école maternelle, un accueil échelonné de 8 h 00 à 8 h 10. Passer ce délai, plus aucun accueil ne sera accepté jusque 8 h 20. (Heure d'ouverture de l'école)

Pour les personnes intéressées, remplir ce document à nous remettre au plus tard ce lundi lors de l'arrivée de votre enfant.

Nom de l'enfant : _____	Prénom _____
Né(e) le : ____/____/____ à : _____	
Enseignant : _____ classe _____	
Responsable(s) légal (aux) de l'enfant : _____	
N° rue : _____	
Code postal : _____	
Ville : _____	
Tél domicile ____/____/____/____/____	portable mère: ____/____/____/____/____
Portable père : ____/____/____/____/____	
Lundi : <input type="checkbox"/>	Mardi : <input type="checkbox"/>
Mercredi : <input type="checkbox"/>	Jeudi : <input type="checkbox"/>
Vendredi : <input type="checkbox"/>	
Meurchin le:	signature: