Prise de connaissance du

REGLEMENT INTERIEUR DE L’ACCUEIL PERISCOLAIRE

DE TAILLECAVAT 2020/2021

(Un document délivré par famille à retourner rempli et signé à l’accueil périscolaire)

Nom de l’enfant……………………………..Prénom………………………………….

Nom de l’enfant………………………….….Prénom………………………………….

Nom de l’enfant...………………..………….Prénom………………………………….

Nom de l’enfant……………………………..Prénom……………………………........

Nom du père (ou représentant légal) …………………Prénom…………………………….

Nom de la mère (ou représentant légal) ……………..Prénom…………………………….

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’Accueil Périscolaire de Taillecavat et m’engage à le respecter et à le faire respecter à mon (mes) enfant(s).

**Pris connaissance de règlement intérieur de l’accueil périscolaire, le………/……/……….à………………………**

**Signature(s)**