



**Commune de MOIGNY-SUR-ECOLE**  
 (91490) 59 Grand-Rue  
 Tel. 01.64.98.40.14 – Fax 01.64.98.48.92  
[mairie-moigny-sur-ecole@wanadoo.fr](mailto:mairie-moigny-sur-ecole@wanadoo.fr)

**INSCRIPTION**  
***GARDERIE SOIR***  
**Année 2024/2025**

**Date limite d'inscription : Vendredi 26 juillet 2024**

- A remettre soit :
- directement en Mairie (aux horaires d'ouverture)
  - dans la boîte aux lettres de la Mairie
  - directement à Madame LALOT en garderie

Renseignements parents

Représentant 1	Représentant 2
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> : .....	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> : .....
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Domicile : ...../...../...../...../.....	Domicile : ...../...../...../...../.....
Portable : ...../...../...../...../.....	Portable : ...../...../...../...../.....
Travail : ...../...../...../...../.....	Travail : ...../...../...../...../.....

Renseignements enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... École :  Maternelle  élémentaire Classe :

J'inscris mon enfant régulièrement (cochez les jours souhaités ci-dessous) :

LUNDI     MARDI     JEUDI     VENDREDI

Occasionnellement

Le règlement Intérieur stipule : « *Pour une meilleure organisation, il est important de signaler toute absence à Mme LALOT Lucie, soit en s'adressant directement à elle, ou en l'appelant au 01 64 98 55 10. Toute absence non signalée sera due* ». Merci de respecter cette consigne et de ne pas passer par l'équipe des enseignants concernant ces absences pour la garderie du soir.

*J'ai pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires*

*Date et Signature*

**AUTORISATION DE SORTIE**  
**Valable pour toute la durée de l'année scolaire**

Je soussigné(e) : .....

Agissant en qualité de :  mère       père       tuteur légal

de l'enfant : .....

inscrit à la Garderie du Soir de MOIGNY-SUR-ÉCOLE

**AUTORISE** mon enfant à rentrer seul au domicile à partir de : \_\_\_\_ h. \_\_\_\_.

**N'AUTORISE PAS** mon enfant à rentrer seul au domicile.

Une éventuelle modification pourra être acceptée sur demande écrite motivée.

***Date et Signature:***