

A l'attention de tous les parents d'élèves

Chemin du champ de courses
91410 DOURDAN
Tél. 01.64.59.77.34
Fax: 01.64.59.99.90

DISPOSITIF - DEVOIRS FAITS

1^{ère} PERIODE

INSCRIPTION
Du lundi 30 septembre au vendredi 20 décembre 2019



A rendre au professeur principal avant le mardi 24 septembre au plus tard

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

responsable de l'élève

en classe de

confirme son inscription pour la 1^{ère} période du dispositif (du 30/09/19 au 20/12/19)
sur un ou plusieurs créneaux horaires proposés (cochez la ou les cases souhaitée(s))

	<u>LUNDI</u>	<u>MARDI</u>	<u>JEUDI</u>
15h35 - 16h30 Toutes les semaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15h35 - 16h30 Semaines A uniquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15h35 - 16h30 Semaines B uniquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16h30 - 17h25 Toutes les semaines			
16h30 - 17h25 Semaines A uniquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16h30 - 17h25 Semaines B uniquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17h25 - 18h20 Toutes les semaines			
<i>J'ai bien noté qu'aucun dispositif de transport collectif n'est assuré après 17h25 ; il m'appartiendra donc d'assurer le retour de mon enfant à son domicile.</i>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'assiduité étant l'une des conditions principales de la réussite scolaire, nous nous engageons à ce que notre enfant soit présent à chacune des séances prévues.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal: