



☎ 01 64 35 90 12  
☎ 01 64 35 73 69

✉ [mairie-st-jean-les-2-jumeaux@wanadoo.fr](mailto:mairie-st-jean-les-2-jumeaux@wanadoo.fr)

# ETUDE ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

## **BON D'INSCRIPTION A REMETTRE A LA MAIRIE DE ST JEAN**

**J'ai été informé(e) du règlement de l'étude surveillée.**

J'inscris mon ou mes enfant (s) :

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Nom : .....               | Nom : .....               | Nom : .....               |
| Prénom : .....            | Prénom : .....            | Prénom : .....            |
| Date de naissance : ..... | Date de naissance : ..... | Date de naissance : ..... |
| Classe : .....            | Classe : .....            | Classe : .....            |

Nom(s) et adresse des parents : .....

.....

.....

Adresse mail : .....

Professions des parents : .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone travail : .....

Téléphone et nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : .....

.....

.....

Veuillez cocher ci-dessous la formule choisie ainsi que les jours de présence :

☐ Etude surveillée (jusqu'à 17h40)      ☐ Etude surveillée + Garderie (jusqu'à 19h00 max)

☐ Lundi      ☐ Mardi      ☐ Jeudi      ☐ Vendredi

**Allergies particulières :** .....

Fait à St Jean les Deux Jumeaux,  
Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant