

**CONTRAT DE FREQUENTATION**  
**CLASSE DES MOINS DE TROIS ANS**  
 Année 201../201..

Ecole maternelle :

Commune de :

**L'ENFANT**

NOM

Prénom :

Date de naissance :

Vaccinations

**LES PARENTS**

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° Tél ☎ :

Portable ☎ :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° Tél ☎ :

Portable ☎ :

*PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (LIMITE A 2 PERSONNES) :*

**Je** **Nous** soussigné(s)..... parents, père, mère,  
**tuteur s** **tutrice s** de l'enfant..... autorisons pleinement les personnes  
 suivantes à conduire ou à prendre l'enfant aux heures d'entrée et de sortie de l'école.

Signature



ECOLE :	Classe :
Emploi du temps de l'enfant :..... (à remplir par l'école)	

CONTRAT.....du..... au .....

	Arrivée	Départ	Repas	Arrivée	Départ
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

Cet « emploi du temps » est établi par l'école et ne peut être modifié qu'après un temps de concertation avec la famille et l'école en fonction des critères énoncés dans les statuts.

En cas de modification, un nouvel emploi du temps sera signé en avenant au premier. Une nouvelle proposition d'aménagement sera proposée en fonction des capacités d'adaptation de votre enfant.

Nous soussignés, Parents - **Tuteur Tutrice** de l'enfant : .....

Déclarons avoirs pris connaissance et accepter les conditions d'accueil de celui-ci dans la Classe-Passerelle pour l'année scolaire 201.../201...

Fait à....., le.....

**Le La directeur directrice** :

Les parents :

Avis de **l'Inspecteur l'Inspectrice** de la Circonscription pédagogique