



Association Accueil Enfance Montherod-Aubonne



Demande de dépannage
(A RETOURNER A LA STRUCTURE)

☐ UAPE Marais'Cré **Gimel**

☐ UAPE Marais'Cré **Essertines**

Nom et prénom de l'enfant : (1 formulaire par enfant)	
Date du dépannage :	Degré scolaire ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1P 2P 3P 4P 5P 6P

	Matin Avant école 7h00 – 8h30	Matin Période école (1P uniquement) 8h30 – 11h45	Accueil De midi 11h45 – 13h45	Après-midi Période école (1P ou 2P) 13h45 – 15h15	Après-midi Avec école 15h15 – 18h30	Après-midi Sans école (mercredi) 13h45 – 18h30
LU	☐		☐	☐	☐	
MA	☐		☐	☐	☐	
ME	☐	☐	☐			☐
JE	☐		☐	☐	☐	
VE	☐		☐	☐	☐	

Situation vue et approuvée entre le parent de l'enfant et la direction de la structure.

Date : Signature parent :

Date : Signature direction :

Partie réservée au bureau administratif

Reçu le Signature bureau administratif :

FA sur ☐ JAN ☐ FEV ☐ MAR ☐ AVR ☐ MAI ☐ JUIN ☐ JUIL ☐ AOU ☐ SEP ☐ OCT ☐ NOV ☐ DEC