



FONDATION POUR LES
STRUCTURES D'ACCUEIL
EXTRAFAMILIAL
VILLARS-SUR-GLÂNE

Formulaire CG4/AES – Dépannage

Année scolaire : 20____ / ____

DONNÉES DE L'ENFANT

Nom: _____

Prénom: _____

Ecole fréquentée: ☐ Cormanon ☐ Platy ☐ Rochettes ☐ Villars-Vert

FRÉQUENTATION SOUHAITÉE

Semaine du _____ au _____

Plage(s) désirée(s) en dépannage :

	Avant l'école 6h45-7h45	Matinée* 7h45-11h45	Midi + repas 11h45-13h45	Animation 13h45-15h30	Fin d'a-m 15h30-17h30	Soirée 17h30-18h30
Lundi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mardi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mercredi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jeudi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vendredi	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DATE ET SIGNATURES

Date : _____

Signatures : _____

À usage interne uniquement :

Reçu le : _____

Dépannage possible ? ☐ Oui ☐ Non

Transmis à l'équipe (SAI, infos) : ☐ Ok

Réponse aux parents : ☐ Ok + date : _____