



**CONTRAT DE FREQUENTATION**

**Année scolaire 20... / 20...**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom/prénom du représentant légal : .....

Adresse e-mail : .....

Enfant NON INSCRIT durant les congés scolaires :

Enfant INSCRIT durant les congés scolaires :

**Rappel de la fréquentation :**

45% jusqu'à 3 heures

50% de 3 heures à 5 heures

75% de 5 heures à 7 heures

100% dès 7 heures

	Heure d'arrivée	Heure de départ	%
Lundi	.....	.....	.....
Mardi	.....	.....	.....
Mercredi	.....	.....	.....
Jeudi	.....	.....	.....
Vendredi	.....	.....	.....

Nombre de petit déjeuner : .....

Nombre de repas : .....

Nombre de goûter : .....

Date de début de la fréquentation : .....

Lieu et date :  
.....

Signature du représentant légal :  
.....