AVERNES

ATTESTATION

Règlement intérieur de la garderie du mercredi (hors vacances scolaires)
Commune d'AVERNES

Année 2025/2026

Je soussigné(e), Nom : ……. Prénom : …….

(indiquez ici vos nom et prénom)

Père, mère, responsable légal de, des enfants :

Nom : …… Prénom : ……..

Nom : …… Prénom : ……..

Nom : …… Prénom : ……..

Fréquentant(s) l'accueil de la garderie des mercredis de la commune d'Avernes

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de Garderie du mercredi d'Avernes et accepte les modalités de fonctionnement y figurant.

Fait à AVERNES, le ……../…… /2025

Signature

<u>RAPPEL : Vos enfants doivent également prendre connaissance du règlement</u>