

**Calendrier de fréquentation à l’ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement) pour la période du 01/09/2025 au 17/10/2025**

 Afin de pouvoir garantir le meilleur accueil à votre enfant, merci de notifier les jours\*\* où votre enfant utilisera le service de l’ALSH sur cette période et de l’adresser par mail ce document alsh@eyjeaux.fr ou de le déposer dans la boite aux lettres de l’ALSH ou de le remettre en main propre à la directrice des services périscolaires Madame Sarah Hoët :

 **Nom et prénom de votre enfant …………………………………………………………**

 **Classe fréquentée** : ……………………………………………………………………….

Merci de cocher les cases des jours où votre enfant sera présent :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DU 01/09 AU 05/09** | **DU 08/09 AU 12 /09** | **DU 15/09 AU 19 / 09** | **DU 22/09 AU 26 /09** | **DU 29/09 AU 03/10** |
| **MATIN** | [ ] L | [ ] M | [ ] M | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M | [ ] M | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M | [ ] M | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M | [ ] M | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M | [ ] M | [ ] J | [ ] V |
| **SOIR** | [ ] L | [ ] M |  | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M |   | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M |   | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M |   | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M |   | [ ] J | [ ] V |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DU 06/10 AU 10 /10** | **Du 13/10 AU 17/10** |
| **MATIN** | [ ] L | [ ] M | [ ] M | [ ] J | [ ] V | L[ ]  | M[ ]  | M[ ]  | J[ ]  | V[ ]  |
| **SOIR** | [ ] L | [ ] M |  | [ ] J | [ ] V | [ ] L | [ ] M |  | [ ] J | [ ] V |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si vous ne connaissez pas les jours où votre enfant utilisera le service ou en cas de besoins imprévus merci d’adresser un mail à la directrice de l’ALSH Madame Sarah Hoët : alsh@eyjeaux.fr (**jusqu’à 15h la veille du jour souhaité**)

**ATTENTION VOTRE ENFANT NE POURRA ETRE INSCRIT QUE SI CE DOCUMENT D’INSCRIPTION EST REMPLI.**

**Merci de votre compréhension.**