

## DEMANDE D'ANNULATION (délai 15 jours)

Nom &amp; prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Motif de l'annulation : \_\_\_\_\_

 Lieu d'accueil :     
  Jardin Enfants Miège   
  Crèche de Venthône   
  Crèche de Veyras  
                         
  UAPE de Miège           
  UAPE DE Venthône   
  UAPE de Veyras

Cocher les plages CONCERNÉES par l'annulation :

### CRÈCHE :

Jour & date	½ journée matin	¾ journée matin	¾ journée après midi	½ journée après-midi	Journée
Lundi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Mardi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Mercredi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Jeudi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____
Vendredi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 11h30	<input type="checkbox"/> De : _____ À 13h30	<input type="checkbox"/> De 11h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De 14h00 À : _____	<input type="checkbox"/> De : _____ À : _____

### UAPE :

Jour & date	Matin	½ journée matin (2H et Jardin Enfants Miège)	Midi	Après-midi (1H dès 13h30 et Jardin Enfants Miège dès 14h00)	Soir
Lundi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05		<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____
Mardi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05	<input type="checkbox"/> De : 8h05 À 11h30	<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____
Jeudi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05		<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____
Vendredi le : .....	<input type="checkbox"/> De : _____ À 8h05		<input type="checkbox"/> De 11h30 À 13h25	<input type="checkbox"/> De 13h30 À : _____	<input type="checkbox"/> De 16h05 À : _____

Remarques : \_\_\_\_\_

Lieu &amp; date : \_\_\_\_\_      Signature du parent : \_\_\_\_\_

A remplir par l'équipe éducative :

Reçu le : \_\_\_\_\_      Par : \_\_\_\_\_