



## CONTRAT DE FRÉQUENTATION 20.... / 20....

Nom et prénom de l'enfant : .....

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

Enfant INSCRIT durant les congés scolaires :  O

### 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 : .....

**Allergie ou intolérance alimentaire : ..... (Attestation du pédiatre requise)**

Date de début de la fréquentation/du changement : .....

Lieu et date :

Signature du représentant légal :

.....

.....