



WITTRING

COMMUNE DE WITTRING
ACCUEIL PERISCOLAIRE
13, Rue Saint Etienne
57905 WITTRING
Tél. 03.87.02.04.14
E-mail : periscolaire@wittring.fr

ANNULATION DE RÉSERVATION

SEMAINE N° ____ DU ____ AU ____

ou

PÉRIODE DU ____ AU ____

Enfant Nom Prénom :

Classe :

Enfant Nom Prénom :

Classe :

A remettre à l'école maternelle
(ou dans la pochette de l'école primaire)
au plus tard le **mardi AVANT 08:00** pour une **désinscription** la
semaine suivante.

NOM / PRENOM DU RESPONSABLE : _____

Par la présente je certifie désinscrire mon enfant (mes enfants), nommé(s) ci-dessus, aux accueils périscolaires précisés ci-dessous :

le

ou

du

au

Merci de bien vouloir indiquer votre moyen de contact :

MAIL : _____@_____ ou TÉLÉPHONE ____ . ____ . ____ . ____ . ____

A _____

Le _____

Signature :