



Mairie de Tarnos
Tél : 05.59.64.49.53
Mail : deej@ville-tarnos.fr

Demande de mise en place d'un calendrier de garde alternée



(à remettre à la Direction Éducation Enfance et Jeunesse)

NOM et Prénom des enfants :

ÉCOLE fréquentée

-		
-		
-		
-		

Mise en place du calendrier à compter du :
(Début du mois qui suit la demande)

..... / /

Type de garde :

1 semaine sur 2 -
 Autre (à préciser ci-dessous)

Représentant 1 :

Père, Mère, Responsable légal *(ayer mention inutile)*

Nom
Prénom
Adresse

Tél. **Tél portable**

Mail

Régime Général (*)

CAF

N° allocataire

(*) Si non renseigné ou pour les allocataires hors CAF du Pays Basque et Seignanx,
Fournir le dernier avis d'imposition

Semaine paire

Semaine impaire

Autres dates

A préciser :

Date : / /

Signature représentant 1 :

Représentant 2 :

Père, Mère, Responsable légal *(ayer mention inutile)*

Nom
Prénom
Adresse

Tél. **Tél portable**

Mail

Régime Général (*)

CAF

N° allocataire

(*) Si non renseigné ou pour les allocataires hors CAF du Pays Basque et Seignanx,
Fournir le dernier avis d'imposition

Semaine paire

Semaine impaire

Autres dates

A préciser :

Date : / /

Signature représentant 2 :