Collège Romain Rolland
CHARROUX

COUPON REPONSE –Ecole Ouverte

(à remettre au secrétariat avant le 12 octobre 2020)

Je soussigné (e) ……..

Représentant légal de l'élève, tuteur de l'élève : …… ….

Classe ……..

souhaite que mon fils, ma fille participe au projet « école ouverte » :

☐ le lundi 19 octobre 2020 et :

- ☐ *mon enfant apportera son pique-nique*
- ☐ *mon enfant déjeunera à la maison (12 h 00 à 13 h 30)*

☐ le mardi 20 octobre 2020 et mon enfant apportera son pique-nique.

Je m'engage à déposer mon fils ou ma fille le matin à **8 h 45** et le ou la reprendre à **17 h 00** au collège durant le projet « Ecole ouverte ».

Fait à …….., le ……..

Signature