



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



### 2020-2021

(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 (rayer 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 (rayer 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 :