



MOIS
.....

**ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE
GARDERIE MATIN / SOIR
ETUDE SURVEILLÉE**

NOM DE L'ÉLEVE : PRENOM :

NOM DU PROFESSEUR : CLASSE :

SEMAINES	LUNDI		MARDI	MERCREDI		JEUDI		VENREDI	TOTAL
	ACCUEIL 7h30	ACCUEIL ou ETUDE 16h00	ACCUEIL 7H30	ACCUEIL 7h30	ACCUEIL 11h45	ACCUEIL 7H30	ACCUEIL ou ETUDE 16h00	ACCUEIL 7H30	
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation POUR LE MOIS

Signature des parents

Service RESTAURATION SCOLAIRE – 3 rue Pierre Guérin - TEL : 04.66.74.61.82



MOIS
.....

**ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE
GARDERIE MATIN / SOIR
ETUDE SURVEILLÉE**

NOM DE L'ÉLEVE : PRENOM :

NOM DU PROFESSEUR : CLASSE :

SEMAINES	LUNDI		MARDI	MERCREDI		JEUDI		VENREDI	TOTAL
	ACCUEIL 7h30	ACCUEIL OU ETUDE 16h00	ACCUEIL 7h30	ACCUEIL 7h30	ACCUEIL 11h45	ACCUEIL 7h30	ACCUEIL OU ETUDE 16h00	ACCUEIL 7h30	
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		
N°		A E					A E		

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation POUR LE MOIS

Signature des parents