



MOIS

ÉCOLE MATERNELLE
accueil matin / soir

Nom de l'élève : Prénom :

Nom du professeur : Classe :

MOIS	LUNDI		MARDI		MERCREDI			JEUDI		VENDREDI	
Semaines	Accueil 7h30 8h30	Accueil 16h30 18h30	Accueil 7h30 8h30	Accueil 16h30 18h30	ALSH			Accueil 7h30 8h30	Accueil 16h30 18h30	Accueil 7h30 8h30	Accueil 16h30 18h30
					Matin	midi	A-midi				
N°											
N°											
N°											
N°											
N°											

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation pour le mois

Service **restauration scolaire** – 3 rue Pierre Guérin - tel : 04.66.74.61.82

SIGNATURE PARENTS