

VEUILLEZ COCHER

PLANNING ANNUEL *

PLANNING DE SEPTEMBRE

ANNÉE SCOLAIRE 2024 / 2025

ORZELL


NOM DE L'ENFANT : _____ PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

ECOLE : _____ CLASSE : _____

NOM DU PARENT : _____ PRÉNOM DU PARENT : _____

PORTABLE : _____ TÉL. PRO : _____

JOURS	ACCUEIL MIDI 11H30 / 13H30	ACCUEIL SOIR 16H00 / 18H30
LUNDI 2/9		
MARDI 3/9		
JEUDI 5/9		
VENDREDI 6/9		
LUNDI 9/9		
MARDI 10/9		
JEUDI 12/9		
VENDREDI 13/9		
LUNDI 16/9		
MARDI 17/9		
JEUDI 19/9		
VENDREDI 20/9		
LUNDI 23/9		
MARDI 24/9		
JEUDI 26/9		
VENDREDI 27/9		
LUNDI 30/9		

 * SI PLANNING ANNUEL
 MERCI DE PRÉCISER LA DATE
 DU DÉBUT DE LA PRISE EN
 CHARGE :

A PARTIR DU : _____

ALLERGIE :

REPAS SANS VIANDE :
 OUI

LES MERCREDIS (A ISSENHEIM)			
JOURS	ACTIVITÉ MATIN 7H30 / 12H00	ACCUEIL MIDI 12H00 / 14H00	ACTIVITÉ AM 14H00 / 18H00
MERCREDI 4/9			
MERCREDI 11/9			
MERCREDI 18/9			
MERCREDI 25/9			

DATE : / / 2024

SIGNATURE :