

VEUILLEZ COCHER

PLANNING ANNUEL *

PLANNING DE SEPTEMBRE

ANNÉE SCOLAIRE 2024 / 2025

SOULTZMATT


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 :