

# PLANNING ANNUEL

**A PARTIR DU :** ...../...../.....

**ANNÉE SCOLAIRE 2024 / 2025**

**ISSENHEIM**

**NOM DE L'ENFANT :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM DE L'ENFANT :** \_\_\_\_\_

**ECOLE :** \_\_\_\_\_ **CLASSE :** \_\_\_\_\_

**NOM DU PARENT :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM DU PARENT :** \_\_\_\_\_

**PORTABLE :** \_\_\_\_\_ **TÉL. PRO :** \_\_\_\_\_

JOURS	ACCUEIL MATIN 7H30 / 8H00	ACCUEIL MIDI 11H30 / 13H30	ACCUEIL SOIR 16H00 / 18H30
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

**ALLERGIE :**

\_\_\_\_\_

**REPAS SANS VIANDE :**

OUI

LES MERCREDIS			
JOURS	ACTIVITÉ MATIN 7H30 / 12H00	ACCUEIL MIDI 12H00 / 14H00	ACTIVITÉ AM 14H00 / 18H00
MERCREDI			
MERCREDI			

**DATE :** / / 2024

**SIGNATURE :**