

Nom et Prénom de l'enfant

Section Elémentaire Maternelle

Nom et Prénom du responsable

Adresse

Cochez les dates souhaitées

Octobre

Jour		Avec Repas	Sans Repas
Lundi	21		
Mardi	22		
Mercredi	23		
Jeudi	24		
Vendredi	25		
Lundi	28		
Mardi	29		
Mercredi	30		
Jeudi	31		

Fait à Le Signature du Responsable

Cadre réservé à la mairie, saisie le - par

Nom et Prénom de l'enfant

Section Elémentaire Maternelle

Nom et Prénom du responsable

Cochez les dates souhaitées

Octobre

Jour		Avec Repas	Sans Repas
Lundi	21		
Mardi	22		
Mercredi	23		
Jeudi	24		
Vendredi	25		
Lundi	28		
Mardi	29		
Mercredi	30		
Jeudi	31		

Rappel : aucune modification ne sera acceptée sans accord préalable du service scolaire. En cas de présence ou absence non prévue, une pénalité de **10€** par jour et par enfant sera appliquée + une pénalité de **5€** pour le repas par jour
En cas d'absence, le service scolaire doit être prévenu la veille avant 9h45. Tél. : 01.60.23.26.85

Fait à Le Signature du Responsable