

Nom et Prénom de l'enfant .....

Section  Elémentaire Maternelle

Nom et Prénom du responsable .....

Adresse .....

**Cochez les dates souhaitées**

Février

Jour	Avec Repas	Sans Repas
Lundi 10		
Mardi 11		
Mercredi 12		
Jeudi 13		
Vendredi 14		

Février

Jour	Avec Repas	Sans Repas
Lundi 17		
Mardi 18		
Mercredi 19		
Jeudi 20		
Vendredi 21		

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**

Février

Jour	Avec Repas	Sans Repas
Lundi 10		
Mardi 11		
Mercredi 12		
Jeudi 13		
Vendredi 14		

Février

Jour	Avec Repas	Sans Repas
Lundi 17		
Mardi 18		
Mercredi 19		
Jeudi 20		
Vendredi 21		

**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 et/ou 01.60.23.41.50

Fait à Le Signature du Responsable