



MOIS

ÉCOLE ELEMENTAIRE

Accueil matin / soir
Etude Surveillée

Nom de l'élève : Prénom :

Nom du professeur : Classe :

MOIS	LUNDI			MARDI		JEUDI			VENDREDI	
Semaines	Accueil 7h30 8H20	Etude 16H30 17H30	ACCUEIL 16H30 18H30	Accueil 7h30 8H20	ACCUEIL 16H30 18H30	Accueil 7h30 8H20	Etude 16H30 17H30	ACCUEIL 16H30 18H30	Accueil 7h30 8H20	ACCUEIL 16H30 18H30
N°										
N°										
N°										
N°										
N°										

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation pour le mois

Service **restauration scolaire** –

3 rue Pierre Guérin - tel : 04.66.74.61.82

SIGNATURE PARENTS



MOIS

ÉCOLE ELEMENTAIRE

Accueil matin / soir

Nom de l'élève : Prénom :

Nom du professeur : Classe :

MOIS	LUNDI			MARDI		JEUDI			VENDREDI	
Semaines	Accueil 7h30 8H20	Etude 16H30 17H30	ACCUEIL 16H30 18H30	Accueil 7h30 8H20	ACCUEIL 16H30 18H30	Accueil 7h30 8H20	Etude 16H30 17H30	ACCUEIL 16H30 18H30	Accueil 7h30 8H20	ACCUEIL 16H30 18H30
N°										
N°										
N°										
N°										
N°										

Cocher les cases correspondantes aux jours de fréquentation pour le mois

Service **restauration scolaire** –

3 rue Pierre Guérin - tel : 04.66.74.61.82

SIGNATURE PARENTS