

Nom de l'enfant : _____

GESTION DES HORAIRES VARIABLES (places réservées, places payées)

➤ **Veillez compléter en cochant les périodes réservées et remettre l'horaire avant le mercredi précédant la première semaine.** ◀

1. Semaine du :

LUNDI				MARDI				MERCREDI				JEUDI				VENDREDI			
Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir
Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>			
Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____	

2. Semaine du :

LUNDI				MARDI				MERCREDI				JEUDI				VENDREDI			
Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir	Matin	Battement Maternelle 5 ans	Midi	Soir
Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>				Repas : <input type="checkbox"/> ou Lait : <input type="checkbox"/>			
Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____		Bus 11h20_____		Bus 15h10_____	

Signature d'un parent : _____ Date : _____