

NOM et Prénom du représentant légal :

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe :

Veillez cocher les temps d'accueil de votre choix. Même si des ajustements sont possibles en cours d'année, **toute absence doit être signalée et justifiée le plus tôt possible avant 8h00 pour tous les temps d'accueil y compris sur le temps méridien. En cas de non-annulation de votre part, le temps de présence prévu sera facturé.** (joindre systématiquement un certificat médical en cas d'absence pour maladie).

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas

Fait à le / /

Signature du représentant légal

NOM et Prénom du représentant légal :

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : Mois : **SEPTEMBRE 2022**

Veillez cocher les temps d'accueil de votre choix. Même si des ajustements sont possibles en cours d'année, **toute absence doit être signalée et justifiée le plus tôt possible avant 8h00 pour tous les temps d'accueil y compris sur le temps méridien. En cas de non-annulation de votre part, le temps de présence prévu sera facturé.** (joindre systématiquement un certificat médical en cas d'absence pour maladie).

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 01/09 Au 02/09				Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 05/09 Au 09/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 12/09 Au 16/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 19/09 Au 23/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 26/09 Au 30/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas

Fait à le / /

Signature du représentant légal