

exemplaire à rendre

Planning ACCUEIL PERISCOLAIRE

Planning hebdomadaire à remettre au plus tard le jeudi avant 18h pour la semaine suivante

NOM et Prénom de l'enfant: _____

si votre enfant fréquentera l'accueil périscolaire toute l'année, aux mêmes horaires,
cochez la case suivante :

les heures inscrites sur ce planning valent pour toute l'année scolaire.

Je transmettrai un coupon uniquement en cas de modification (au plus tard le jeudi pour la semaine suivante)

semaine du _____ au _____

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
matin				
soir				

indiquer l'heure d'arrivée le matin et/ou de départ le soir dans la/les cases correspondante(s)

signature des parents :

Accueil Périscolaire: ☎ 02.40.83.12.41 / 06.30.11.45.67 ✉ aps@larocheblanche.fr

exemplaire à conserver

Planning ACCUEIL PERISCOLAIRE

Planning hebdomadaire à remettre au plus tard le jeudi avant 18h pour la semaine suivante

NOM et Prénom de l'enfant: _____

si votre enfant fréquentera l'accueil périscolaire toute l'année, aux mêmes horaires,
cochez la case suivante :

les heures inscrites sur ce planning valent pour toute l'année scolaire.

Je transmettrai un coupon uniquement en cas de modification (au plus tard le jeudi pour la semaine suivante)

semaine du _____ au _____

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
matin				
soir				

indiquer l'heure d'arrivée le matin et/ou de départ le soir dans la/les cases correspondante(s)

signature des parents :

Accueil Périscolaire: ☎ 02.40.83.12.41 / 06.30.11.45.67 ✉ aps@larocheblanche.fr