

Présence planning ou occasionnelle



Planning périscolaire pour le mois de	
---------------------------------------	--

Nom et Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Fille	Garçon
Classe de	

Accueil périscolaire		
Jours	Matin	Après-midi
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Accueil périscolaire		
Jours	Matin	Après-midi
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Fait le

Signature