

FICHE de PRESENCE SEPTEMBRE 2020 GENAY
 ACCUEIL PERISCOLAIRE – RESTAURATION SCOLAIRE

à retourner LE 27 AOUT 2020 dernier délai

Enfant: Nom : _____ Prénom : _____
 Classe : _____ Ecole : _____

**mettre une croix dans le tableau pour signaler la présence de votre enfant*

| INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE ET RESTAURATION | | | | | |
|--|---------------|-----------|---------|---------------|---------------|
| Date | Accueil matin | | Cantine | Accueil soir | |
| | 7h - 8h | 8h - 8h40 | | 16h40 - 17h40 | 17h40 - 18h30 |
| 01/09/2020 | | | | | |
| 03/09/2019 | | | | | |
| 04/09/2019 | | | | | |
| 07/09/2019 | | | | | |
| 08/09/2019 | | | | | |
| 10/09/2019 | | | | | |
| 11/09/2019 | | | | | |
| 14/09/2019 | | | | | |
| 15/09/2019 | | | | | |
| 17/09/2019 | | | | | |
| 18/09/2019 | | | | | |
| 21/09/2019 | | | | | |
| 22/09/2019 | | | | | |
| 24/09/2019 | | | | | |
| 25/09/2019 | | | | | |
| 28/09/2019 | | | | | |
| 29/09/2019 | | | | | |

Fait à : _____

Le :

Signature

Merci d'en conserver une copie pour vous afin d'éviter toute erreur à la rentrée.