

MOIS DE NOVEMBRE 2019

Accueil périscolaire

NOM PRENOM : _____

Entourer le(les) jour(s) ou votre (vos) enfant(s) sera (seront) présent(s)

LUNDI 4		MARDI 5		JEUDI 7		VENDREDI 8	
matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

LUNDI 11		MARDI 12		JEUDI 14		VENDREDI 15	
férié	férié	matin	soir	matin	soir	matin	soir

LUNDI 18		MARDI 19		JEUDI 21		VENDREDI 22	
matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

LUNDI 25		MARDI 26		JEUDI 28		VENDREDI 29	
matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

Planning à retourner à la maison de l'enfance ou à la mairie avant le 18 octobre 2019

enfance@campbon.fr

Date et signature

MOIS DE DECEMBRE 2019

Accueil périscolaire

NOM PRENOM : _____

Entourer le(les) jour(s) ou votre (vos) enfant(s) sera (seront) présent(s)

LUNDI 2		MARDI 3		JEUDI 5		VENDREDI 6	
matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

LUNDI 9		MARDI 10		JEUDI 12		VENDREDI 13	
matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

LUNDI 16		MARDI 17		JEUDI 19		VENDREDI 20	
matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir

Planning à retourner à la maison de l'enfance ou à la mairie avant le 22 novembre 2019

enfance@campbon.fr

Date et signature