PLANNING POUR LE MOIS DE NOVEMBRE 2019

Restauration scolaire

FORMULE 2 **Enfant(s)** **Nom :** _____
Prénom(s) _____
_____
_____
École _____

Entourez la (les) case(s) où votre/vos enfants déjeune(nt) au restaurant scolaire

LUNDI	4	**FÉRIÉ**	18	25
MARDI	5	12	19	26
JEUDI	7	14	21	28
VENDREDI	8	15	22	29

Planning à retourner à la mairie avant le 18 octobre 2019

En cas de non retour du planning, votre(vos) enfant(s) sera (seront) inscrit(s) tous les jours.
Courriel : enfance@campbon.fr
Tél : 02 40 56 72 66

Date et signature

PLANNING POUR LE MOIS DE DÉCEMBRE 2019

Restauration scolaire

FORMULE 2 **Enfant(s)** **Nom :** _____
Prénom(s) _____
_____
_____
École _____

Entourez la (les) case(s) où votre/vos enfants déjeune(nt) au restaurant scolaire

LUNDI	2	9	16
MARDI	3	10	17
JEUDI	5	12	19
VENDREDI	6	13	20

Planning à retourner à la mairie avant le 20 novembre 2019

En cas de non retour du planning, votre(vos) enfant(s) sera (seront) inscrit(s) tous les jours.
Courriel : enfance@campbon.fr
Tél : 02 40 56 72 66

Date et signature