

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE ARGENTON LES VALLÉES

PLANNING DU MOIS DE _____ 20__

NOM, PRÉNOM de l'enfant: _____

	ACCUEIL MATIN <i>(Mettre heure d'arrivée)</i>	ACCUEIL SOIR <i>(Mettre heure de départ)</i>
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

OBSERVATIONS / REMARQUES

Signature

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE ARGENTON LES VALLÉES

PLANNING DU MOIS DE _____ 20__

NOM, PRÉNOM de l'enfant: _____

	ACCUEIL MATIN <i>(Mettre heure d'arrivée)</i>	ACCUEIL SOIR <i>(Mettre heure de départ)</i>
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

OBSERVATIONS / REMARQUES

Signature