

ANNEXE 1

Planning irrégulier et occasionnel

Du Au

NOM Prénom :

RESTAURATION SCOLAIRE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

ACCUEIL MATIN

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

ACCUEIL DU SOIR

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Fait à, le

Signature des parents
Ou représentants légaux :

A renvoyer au Service Jeunesse avant le **JEUDI MIDI**.