

RESTAURATION SCOLAIRE
INSCRIPTIONS OCCASIONNELLES
AVRIL 2024

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Cocher les jours où votre enfant mange à la cantine.

Planning à donner à la mairie la veille (avant 11h) du 1^{er} jour où l'enfant va à la cantine ou à envoyer par mail à l'adresse suivante : periscolairesaintmalodephily@gmail.com

Planning à retirer chaque mois auprès de la mairie

RESTAURATION SCOLAIRE
INSCRIPTIONS OCCASIONNELLES
AVRIL 2024

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Cocher les jours où votre enfant mange à la cantine.

Planning à donner à la mairie la veille (avant 11h) du 1^{er} jour où l'enfant va à la cantine ou à envoyer par mail à l'adresse suivante : periscolairesaintmalodephily@gmail.com

Planning à retirer chaque mois auprès de la mairie