

RESTAURATION SCOLAIRE

INSCRIPTIONS OCCASIONNELLES

FEVRIER 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			

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

FEVRIER 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			

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