

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Avril 2016	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n°1				
	Vendredi 1 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 2	Lundi 4 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 5 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 6 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 7 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 8 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 3	Lundi 11 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 12 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 13 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 14 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 15 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 4	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
Semaine n° 5	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
Soit			repas	

Document à retourner avant le 26 Mars 2016

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Nom :		Avril 2016	Signature des parents	
Prenom :				
Classe :				
Semaine n°1				
	Vendredi 1 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 2	Lundi 4 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 5 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 6 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 7 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 8 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 3	Lundi 11 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mardi 12 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Mercredi 13 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Jeudi 14 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
	Vendredi 15 Avril 2016	<input type="checkbox"/>	mon enfant sera présent au restaurant scolaire	
Semaine n° 4	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
Semaine n° 5	Avril 2016			
	Avril 2016			
	Avril 2016			
Soit			repas	

Document à conserver

En cas d'absence, prévenir l'ALAE au 05.61.69.78.50