

Fiche de Présence

Accueil des enfants des personnels soignants*

*Accueil regroupé sur l'Ecole LES MOISILLONS de NOYANT



Représentant Légal (parent soignant)

NOM : Prénom :

Profession :

Etablissement :

Numéros de téléphone :



..... (Parent 1)



..... (Parent 2)

) (Parent 1)

) (Parent 2)

Mail :@.....

Enfants :

NOM	PRENOM	Classe	Ecole habituelle

PLANNING à envoyer au moins 24h avant le jour d'accueil désiré (et le vendredi pour la semaine suivante). Pour le week-end en cas de besoin imprévu, contacter le 06-23-58-76-93 :

Semaine duau	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
PERISCOLAIRE Heure d'arrivée matin entre 7h et 9h	H	H	H	H	H	H
PRESENCE MATIN ECOLE Mettre une croix						
PRESENCE MIDI Mettre une croix si l'enfant déjeune à l'école (si oui Fournir le repas)						
PRESENCE APRES- MIDI ECOLE Mettre une croix						
PERISCOLAIRE Heure départ soir entre 16h35 et 19h	H	H	H	H	H	H