

NOM de l'enfant :	PRENOM de l'enfant :
ECOLE :	N° Tél. :
CLASSE :	N° Tél. travail :

Régime alimentaire ou repas particulier à spécifier :

Allergie alimentaire (PAI ou ordonnance obligatoire) :

(Pour toute allergie alimentaire, il est nécessaire de fournir un PAI ou une ordonnance valide)

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022 (cochez selon vos besoins)											
mois	sept	oct	nov	dec	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet
<input type="checkbox"/> ANNUEL											
<input type="checkbox"/> MENSUEL											

REPAS REGULIERS				
Cochez selon vos besoins	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Repas du midi				

DATES PRÉCISES (cocher les dates souhaitées)																					
	SEPTEMBRE					OCTOBRE					NOVEMBRE					DECEMBRE					
LUNDI		6	13	20	27		4	11	18				8	15	22	29		6	13		
MARDI		7	14	21	28		5	12	19				9	16	23	30		7	14		
JEUDI	2	9	16	23	30		7	14	21				11	18	25		2	9	16		
VENDREDI	3	10	17	24		1	8	15	22				12	19	26		3	10	17		

	JANVIER					FEVRIER					MARS					AVRIL				
LUNDI	3	10	17	24	31		7			28		7	14	21	28		4	11		
MARDI	4	11	18	25		1	8				1	8	15	22	29		5	12		
JEUDI	6	13	20	27		3	10				3	10	17	24	31		7	14		
VENDREDI	7	14	21	28		4	11				4	11	18	25		1	8	15		

	MAI					JUN					JUILLET					
LUNDI	2	9	16	23	30		6	13	20	27		4				
MARDI	3	10	17	24	31		7	14	21	28		5				
JEUDI	5	12	19			2	9	16	23	30						
VENDREDI	6	13	20			3	10	17	24		1					

FREQUENTATIONS GARDERIE : <input type="checkbox"/> OCCASIONNELLE <input type="checkbox"/> MENSUELLE <input type="checkbox"/> ANNUELLE				
	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
MIDI				
SOIR				

DATE :/...../.....

SIGNATURE :