

MAIRIE DE MARQUILLIES



Nom - Prénom de l'enfant :

.....

Classe :

Nom de l'instituteur :

.....

Tél. (en cas d'urgence) :

.....

GARDERIE SOIR

NOVEMBRE 2023

Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
		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			

MAIRIE DE MARQUILLIES



Nom - Prénom de l'enfant :

.....

Classe :

Nom de l'instituteur :

.....

Tél. (en cas d'urgence) :

.....

GARDERIE SOIR

NOVEMBRE 2023

Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
		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			