

**MAIRIE DE MARQUILLIES**

# RESTAURATION SCOLAIRE FÉVRIER 2026

**Nom et Prénom de l'enfant :**

**CLASSE :** .....

(Nom de l'instituteur)

**TEL (en cas d'urgence)**

**Mettre une croix aux jours de présence de votre enfant**

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
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	

**MAIRIE DE MARQUILLIES**

# GARDERIE SOIR FÉVRIER 2026

**Nom et Prénom de l'enfant :**

**CLASSE :** .....

(Nom de l'instituteur)

**TEL (en cas d'urgence)**

**Mettre une croix aux jours de présence de votre enfant**

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
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	