



RESTAURATION SCOLAIRE AVRIL 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 Lundi de Pâques	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			



GARDERIE SCOLAIRE AVRIL 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 Lundi de Pâques	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			