

MAIRIE DE MARQUILLIES



RESTAURATION SCOLAIRE MAI 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.
4	5	6	7	8 <i>Victoire 45</i>	9	10
11	12	13	14 <i>Ascension</i>	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25 <i>Lundi De Pentecôte</i>	26	27	28	29	30	31

MAIRIE DE MARQUILLIES



GARDERIE SCOLAIRE SOIR MAI 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.
4	5	6	7	8 <i>Victoire 45</i>	9	10
11	12	13	14 <i>Ascension</i>	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25 <i>Lundi De Pentecôte</i>	26	27	28	29	30	31