



Fréquentations irrégulières

Nom et prénom : _____

Pour le mois de : _____

A remplir par les parents			A remplir par la direction		
Jours	Dates	Horaires de présence	Présences (demi-jours / périodes)	Repas	Collations
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
			A remplir par la direction		
Totaux de présences et de repas					
Totaux de présence selon convention					
Présences et repas en plus (à facturer)					

Date et signature du parent : _____

Ce planning doit être transmis **15 jours avant le début du mois.**