

PLANNING - PRESENCE EN ACCUEIL PERISCOLAIRE

MOIS DE JUIN/JUILLET 2021

Nom et Prénom de l’enfant : ………………………………………………………………………………Quotient familial : …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Semaine****calendaire** | **PERISCOLAIRE ET / OU MERCREDIS EDUCATIFS** |
| **Jour**  | **Date** | **Matin****(heure d’arrivée)** | **Soir****(heure de départ)** |
| 22 | Mardi | 01 |  |  |
| Mercredi | 02 |  |  |
| Jeudi | 03 |  |  |
| vendredi | 04 |  |  |
| 23 | Lundi | 7 |  |  |
| Mardi | 8 |  |  |
| Mercredi | 9 |  |  |
| jeudi | 10 |  |  |
| vendredi | 11 |  |  |
| 24 | Lundi | 14 |  |  |
| Mardi | 15 |  |  |
| Mercredi | 16 |  |  |
| Jeudi | 17 |  |  |
| vendredi | 18 |  |  |
| 25 | Lundi | 21 |  |  |
| Mardi | 22 |  |  |
| Mercredi | 23 |  |  |
| Jeudi | 24 |  |  |
| vendredi | 25 |  |  |
| 26 | Lundi | 28 |  |  |
| Mardi | 29 |  |  |
| Mercredi | 30 |  |  |
| Jeudi | 01 |  |  |
| Vendredi | 02 |  |  |
| 27 | Lundi | 05 |  |  |
| Mardi | 06 |  |  |

Ecole : …………………………………………………………………………………………………………………Classe : ….……………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Accueil périscolaire** | **Nombre**  | **Tarif N°** | **Total** |
| Forfait mensuel matin **OU** soir |  |  |  |
| Forfait mensuel matin **ET** soir |  |  |  |
| Forfait à la ½ heure |  |  |  |
| Forfait journée avec repas (MERCREDIS) |  |  |  |
| Forfait ½ journée avec repas (MERCREDIS) |  |  |  |
| Forfait ½ journée sans repas (MERCREDIS) |  |  |  |
| **Net à payer** |  |  |

 Le ……./………/2021 Signature