

## PLANNING - PRESENCE EN ACCUEIL PERISCOLAIRE MOIS DE DECEMBRE 2021

Nom et Prénom de l'enfant : ..... Quotient familial : .....

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

Semaine calendaire	PERISCOLAIRE ET / OU MERCREDIS EDUCATIFS				Restauration scolaire
	Jour	Date	Matin (heure d'arrivée)	Soir (heure de départ)	
48	Mercredi	01			
	Jeudi	02			
	vendredi	03			
49	Lundi	06			
	Mardi	07			
	Mercredi	08			
	jeudi	09			
	vendredi	10			
50	Lundi	13			
	Mardi	14			
	Mercredi	15			
	Jeudi	16			
	vendredi	17			

Accueil périscolaire	Nombre	Tarif N°	Total
Forfait mensuel matin <b>OU</b> soir			
Forfait mensuel matin <b>ET</b> soir			
Forfait à la ½ heure			
Forfait journée avec repas (MERCREDIS)			
Forfait ½ journée avec repas (MERCREDIS)			
Forfait ½ journée sans repas (MERCREDIS)			
<b>Net à payer</b>			

Le ...../...../2021

Signature