

Fiche à retourner à la Maison de l'Enfance le Jeudi midi au plus tard

Nom :

Prénom :

Classe :

Ecole J. de la Fontaine / Ecole J. Prévert *

Régime alimentaire :

*Barrez les mentions inutiles

Semaine du / / 20.... au / / 20....

A l'année

Lundi Matin Midi Soir *A préciser* : 15h45/16h45

15h45/17h45

15h45/18h30

Mardi Matin Midi Soir *A préciser* : 15h45/16h45

15h45/17h45

15h45/18h30

Mercredi Matin Repas Après-midi

Jeudi Matin Midi Soir *A préciser* : 15h45/16h45

15h45/17h45

15h45/18h30

Vendredi Matin Midi Soir *A préciser* : 15h45/16h45

15h45/17h45

15h45/18h30

Mail : maisondelenfance.hussigny@riv54.fr