

Planning des repas occasionnels du restaurant scolaire de St Gervais en Belin 2018/2019

ENFANT

NOM :.....**Prénom** :.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :..... **CLASSE** :.....

MOIS DE

Cochez les dates où votre enfant mange au restaurant scolaire

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Date et signature

Ce planning est à remettre, en 1 exemplaire, à la mairie de St Gervais en Belin, au plus tard le 25 du mois précédent le mois concerné. Pensez à faire des copies de cet imprimé pour les mois suivants.

✂.....

Planning des repas occasionnels du restaurant scolaire de St Gervais en Belin 2018/2019

ENFANT

NOM :.....**Prénom** :.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :..... **CLASSE** :.....

MOIS DE

Cochez les dates où votre enfant mange au restaurant scolaire

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Date et signature

Ce planning est à remettre, en 1 exemplaire, à la mairie de St Gervais en Belin, au plus tard le 25 du mois précédent le mois concerné. Pensez à faire des copies de cet imprimé pour les mois suivants.