



PRESENCES EXCEPTIONNELLES ACCUEIL PERISCOLAIRE

Merci de cocher les cases des présences et de retourner la fiche à : accueil.mairie@premilhat.fr

Dans le cas d'une facturation séparée entre les parents, chacun doit remplir sa semaine y compris lorsqu'il s'agit d'une répartition semaines paires/impaires

Nom et prénom enfant / Classe	
Nom et prénom mère / téléphone	
Nom et prénom père / téléphone	

JOURS	MOIS DE SEPTEMBRE 2026									
Lundi			7	Matin	14	Matin	21	Matin	28	Matin
				Soir		Soir		Soir		Soir
Mardi	1	Matin	8	Matin	15	Matin	22	Matin	29	Matin
		Soir		Soir		Soir		Soir		Soir
Jeudi	3	Matin	10	Matin	17	Matin	24	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		
Vendredi	4	Matin	11	Matin	18	Matin	25	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		

Signatures des parents



ABSENCES EXCEPTIONNELLES ACCUEIL PERISCOLAIRE

Merci de cocher les cases des absences et de retourner la fiche à : accueil.mairie@premilhat.fr

Dans le cas d'une facturation séparée entre les parents, chacun doit remplir sa semaine y compris lorsqu'il s'agit d'une répartition semaines paires/impaires

Nom et prénom enfant / Classe	
Nom et prénom mère / téléphone	
Nom et prénom père / téléphone	

JOURS	MOIS DE SEPTEMBRE 2026									
Lundi			7	Matin	14	Matin	21	Matin	28	Matin
				Soir		Soir		Soir		Soir
Mardi	1	Matin	8	Matin	15	Matin	22	Matin	29	Matin
		Soir		Soir		Soir		Soir		Soir
Jeudi	3	Matin	10	Matin	17	Matin	24	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		
Vendredi	4	Matin	11	Matin	18	Matin	25	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		

Signatures des parents