



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 NOVEMBRE 2026									
Lundi	2	Matin	9	Matin	16	Matin	23	Matin	30	Matin
		Soir		Soir		Soir		Soir		Soir
Mardi	3	Matin	10	Matin	17	Matin	24	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		
Jeudi	5	Matin	12	Matin	19	Matin	26	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		
Vendredi	6	Matin	13	Matin	20	Matin	27	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 NOVEMBRE 2026									
Lundi	2	Matin	9	Matin	16	Matin	23	Matin	30	Matin
		Soir		Soir		Soir		Soir		Soir
Mardi	3	Matin	10	Matin	17	Matin	24	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		
Jeudi	5	Matin	12	Matin	19	Matin	26	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		
Vendredi	6	Matin	13	Matin	20	Matin	27	Matin		
		Soir		Soir		Soir		Soir		

Signatures des parents