



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 FEVRIER 2026			
Lundi	2	Matin		23 Matin
		Soir		Soir
Mardi	3	Matin		24 Matin
		Soir		Soir
Jeudi	5	Matin		26 Matin
		Soir		Soir
Vendredi	6	Matin		27 Matin
		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 FEVRIER 2026			
Lundi	2	Matin		23 Matin
		Soir		Soir
Mardi	3	Matin		24 Matin
		Soir		Soir
Jeudi	5	Matin		26 Matin
		Soir		Soir
Vendredi	6	Matin		27 Matin
		Soir		Soir

Signatures des parents