



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