



PRÉSENCES EXCEPTIONNELLES RESTAURATION SCOLAIRE

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 DECEMBRE 2025		
Lundi	1	8	15
Mardi	2	9	16
Jeudi	4	11	18
Vendredi	5	12	19

Signatures des parents



ABSENCES EXCEPTIONNELLES RESTAURATION SCOLAIRE

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 DECEMBRE 2025		
Lundi	1	8	15
Mardi	2	9	16
Jeudi	4	11	18
Vendredi	5	12	19

Signatures des parents