



## PRESENCES EXCEPTIONNELLES RESTAURATION SCOLAIRE

Merci de cocher les cases des présences et de retourner la fiche à :

[accueil.mairie@premilhat.fr](mailto: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		23
Mardi	3		24
Jeudi	5		26
Vendredi	6		27

Signatures des parents

|



## ABSENCES EXCEPTIONNELLES RESTAURATION SCOLAIRE

Merci de cocher les cases des absences et de retourner la fiche à :

[accueil.mairie@premilhat.fr](mailto: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		23
Mardi	3		24
Jeudi	5		26
Vendredi	6		27

Signatures des parents

|