



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 OCTOBRE 2025						
Lundi		Matin	6	Matin	13	Matin	
		Soir		Soir		Soir	
Mardi		Matin	7	Matin	14	Matin	
		Soir		Soir		Soir	
Jeudi	2	Matin	9	Matin	16	Matin	
		Soir		Soir		Soir	
Vendredi	3	Matin	10	Matin	17	Matin	
		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 OCTOBRE 2025						
Lundi		Matin	6	Matin	13	Matin	
		Soir		Soir		Soir	
Mardi		Matin	7	Matin	14	Matin	
		Soir		Soir		Soir	
Jeudi	2	Matin	9	Matin	16	Matin	
		Soir		Soir		Soir	
Vendredi	3	Matin	10	Matin	17	Matin	
		Soir		Soir		Soir	

Signatures des parents