



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

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

Signatures des parents