

Courriel : scolarite@ville-lunelviel.fr



NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT _____

NOM DES PARENTS _____

ADRESSE : _____

 Domicile / Professionnel / Portable _____

DECEMBRE 2019

SEMAINES DE LA PÉRIODE	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI					
	alp matin	repas + alp	alp soir	alp matin	repas + alp	alp soir	alp matin	repas + alp	alp AM	alp matin	repas + alp	alp soir	alp matin	repas + alp	alp soir			
DU 02/12/2019 AU 06/12/2019	02-déc			03-déc						05-déc			06-déc					
DU 09/12/2019 AU 13/12/2019	09-déc			10-déc									12-déc			13-déc		
DU 16/12/2019 AU 20/12/2019	16-déc			17-déc									19-déc			20-déc		
DU 23/12/2019 AU 27/12/2019	23-déc			24-déc			25-déc			26-déc			27-déc					
	VACANCES SCOLAIRES																	
DU 30/12/2019 AU 03/01/2020	30-déc			31-déc			01-janv			02-janv			03-janv					
	VACANCES SCOLAIRES																	

Merci de cocher les jours de présence de votre enfant,

A rapporter impérativement avant le 20 du mois précédent.

En cas de maladie, le certificat médical doit être remis au secrétariat de la Mairie sous 48 H

Prière d'établir votre règlement par chèque à l'ordre du "**Régisseur de recettes resto LV**"