

## Accueils de Loisirs Mercredi Occasionnel Maternel 3-6 ans Planning Semaine Du ..../...../20....

NOM (de l'enfant) : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Ecole : .....

MERCREDI Jour/ Mois/ Année	Matin + Repas (7h15/13h45- 14h15)	Après midi (13h45- 14h15/18h30)	Journée Complète (7h15/18h30)
Mercredi :..../...../.....			
Mercredi..../...../.....			
Mercredi..../...../.....			
Mercredi ..../...../.....			

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))



\*Document à remplir suivant vos besoins (un seul document/par enfant)

\*A rendre au plus tard le **mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30** dernier délais) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.

\***Annulation possible** une fois ce document rendu et signé **au plus tard le mercredi** précédent la semaine d'accueil demandée (**17h30 dernier délais**) (sauf certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard dans les 48h** après l'absence).

Date :

Signature :

## Accueils de Loisirs Mercredi Occasionnel Maternel 3-6 ans Planning Semaine Du ..../...../20....

NOM (de l'enfant) : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Ecole : .....

MERCREDI Jour/ Mois/Année	Matin + Repas (7h15/13h45- 14h15)	Après midi (13h45- 14h15/18h30)	Journée Complète (7h15/18h30)
Mercredi :..../...../.....			
Mercredi..../...../.....			
Mercredi..../...../.....			
Mercredi ..../...../.....			

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))



\*Document à remplir suivant vos besoins (un seul document/par enfant)

\*A rendre au plus tard le **mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30** dernier délais) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.

\***Annulation possible** une fois ce document rendu et signé **au plus tard le mercredi** précédent la semaine d'accueil demandée (**17h30 dernier délais**) (sauf certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard dans les 48h** après l'absence).

Date :

Signature :