INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE

PLANNING MENSUEL

NOM enfant(s) : **Prénom enfant(s) :**

Classe :

Mois :

	Semaine 1	**Semaine 2**	**Semaine 3**	**Semaine 4**	**Semaine 5**
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI **(en cas de rattrapage)**					
JEUDI					
VENDREDI					

Exemple de planning du mois d'octobre 2017

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5
LUNDI	02-oct			23-oct	
MARDI				24-oct	
MERCREDI			18-oct	25-oct	
JEUDI	05-oct	12-oct		26-oct	
VENDREDI		13-oct		27-oct	

Date et signature (obligatoire) :