

SIVOM DES 4 VENTS

Feuille de présence Hebdomadaire

Prévenir Mme ANDRE Brigitte au 02-31-40-92-45- ou Message au 06.81.57.96.09 ou
Mail: sivom4vents@gmail.com ou à la garderie de 7h30 à 8h30 en cas d'absence

CANTINE			Semaine du _____ au _____								
Enfant			LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI		TOTAL REPAS
Nom et Prénom											
GARDERIE			Semaine du _____ au _____								
Enfant			LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI		TOTAL Heures Garderie
Nom et Prénom et Lieu de l'école (O-E-P-)	L	heures	M	S	M	S	M	S	M	S	
		U									
		arrivée									
	P	reprise									
		arrivée									
	P	reprise									
		arrivée									
	p	reprise									
Contrôle des Horaires			h	h	h	h	h	h	h	h	

Signature :

SIVOM DES 4 VENTS

Feuille de présence Hebdomadaire

Prévenir Mme ANDRE Brigitte au 02-31-40-92-45- ou Message au 06.81.57.96.09 ou
Mail: sivom4vents@gmail.com ou à la garderie de 7h30 à 8h30 en cas d'absence

CANTINE			Semaine du _____ au _____								
Enfant			LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI		TOTAL REPAS
Nom et Prénom											
GARDERIE			Semaine du _____ au _____								
Enfant			LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI		TOTAL Heures garderie
Nom et Prénom et Lieu de l'école (O-E-P-)	L	heures	M	S	M	S	M	S	M	S	
		U									
		arrivée									
	P	reprise									
		arrivée									
	P	reprise									
		arrivée									
	P	reprise									
Contrôle des Horaires			h	h	h	h	h	h	h	h	

Signature