

<div> <div>SIVOM DES 4 VENTS</div> <div>Feuille de présence Hebdomadaire</div> <div>Prévenir Mme LEPETIT Emilie au 06.89.96.36.38 ou</div> <div>Mail: sivom4vents@gmail.com ou à la garderie de 7h30 à 8h30 en cas d'absence</div> </div>											
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 I E U	heures	M	S	M	S	M	S	M	
			arrivée								
		P	reprise								
			arrivée								
		P	reprise								
			arrivée								
		p	reprise								
Contrôle des Horaires				h	h	h	h	h	h	h	h
Signature :											

<div> <div>SIVOM DES 4 VENTS</div> <div>Feuille de présence Hebdomadaire</div> <div>Prévenir Mme LEPETIT Emilie au 06.89.96.36.38 ou</div> <div>Mail: sivom4vents@gmail.com ou à la garderie de 7h30 à 8h30 en cas d'absence</div> </div>											
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 I E U	heures	M	S	M	S	M	S	M	
			arrivée								
		P	reprise								
			arrivée								
		P	reprise								
			arrivée								
		P	reprise								
Contrôle des Horaires				h	h	h	h	h	h	h	h
Signature											