

**PREMIERE ETAPE DE DECONFINEMENT COVID-19**  
**PLANIFICATION DE L'ACCUEIL DE :**

NOM DE L'ENFANT :

STRUCTURE :

MOIS :

Mon enfant ne viendra pas jusqu'à nouvel avis

Mon enfant viendra selon les horaires suivants : (au maximum inscription habituelle)

SEMAINE DU :

	LUNDI/Horaire	MARDI/Horaire	MERCREDI/Horaire	JEUDI/Horaire	VENDREDI/Horaire
<b>MATIN</b>					
<b>MIDI</b>					
<b>AP-MIDI</b>					

SEMAINE DU :

	LUNDI/Horaire	MARDI/Horaire	MERCREDI/Horaire	JEUDI/Horaire	VENDREDI/Horaire
<b>MATIN</b>					
<b>MIDI</b>					
<b>AP-MIDI</b>					

SEMAINE DU :

	LUNDI/Horaire	MARDI/Horaire	MERCREDI/Horaire	JEUDI/Horaire	VENDREDI/Horaire
<b>MATIN</b>					
<b>MIDI</b>					
<b>AP-MIDI</b>					

SEMAINE DU :

	LUNDI/Horaire	MARDI/Horaire	MERCREDI/Horaire	JEUDI/Horaire	VENDREDI/Horaire
<b>MATIN</b>					
<b>MIDI</b>					
<b>AP-MIDI</b>					

SEMAINE DU :

	LUNDI/Horaire	MARDI/Horaire	MERCREDI/Horaire	JEUDI/Horaire	VENDREDI/Horaire
<b>MATIN</b>					
<b>MIDI</b>					
<b>AP-MIDI</b>					

**Durant la période de transition et jusqu'à nouvel avis, seules les présences réservées seront facturées**