



## Planning selon horaire / Crèche

Nom Prénom de l'enfant :

Signature des parents :

Planning reçu le :

Mettez une **X** dans les cases correspondantes

Dates	Matin	Déj.	2/3 (dès 11H)	2/3 (jusqu'à 14H)	Après- midi	Journée	Remarques
<b>Semaine 1</b>							
<b>Lundi</b>							
<b>Mardi</b>							
<b>Mercredi</b>							
<b>Jeudi</b>							
<b>Vendredi</b>							
<b>Semaine 2</b>							
<b>Lundi</b>							
<b>Mardi</b>							
<b>Mercredi</b>							
<b>Jeudi</b>							
<b>Vendredi</b>							
<b>Semaine 3</b>							
<b>Lundi</b>							
<b>Mardi</b>							
<b>Mercredi</b>							
<b>Jeudi</b>							
<b>Vendredi</b>							
<b>Semaine 4</b>							
<b>Lundi</b>							
<b>Mardi</b>							
<b>Mercredi</b>							
<b>Jeudi</b>							
<b>Vendredi</b>							
<b>Semaine 5</b>							
<b>Lundi</b>							
<b>Mardi</b>							
<b>Mercredi</b>							
<b>Jeudi</b>							
<b>Vendredi</b>							