



## Fiche fréquentation de l'Accueil Collectif de Mineurs – 2020 2021

MAIRIE DE CHALIFERT, 77144

Tél : 01.60.43.82.38

Fax : 01.60.43.85.54

Nom de famille :

Parent n°1 : .....Parent n°2 : .....

**1<sup>er</sup> enfant**

Classe : .....

Prénom : .....

**2<sup>ème</sup> enfant**

Classe : .....

Prénom : .....

**3<sup>ème</sup> enfant**

Classe : .....

Prénom : .....

**4<sup>ème</sup> enfant**

Classe : .....

Prénom : .....

**Veillez cocher la réponse :**

Intitulé	Descriptif	Oui	Non
<b>Restauration scolaire :</b> Votre (ou vos) enfant(s) déjeunera(ont) ?	- Votre (ou vos) enfant(s) déjeunera(ont)-t-il(s) le 1 <sup>er</sup> jour :		
	- Lundi		
	- Mardi		
	- Jeudi		
	- Vendredi		
	- Votre (ou vos) enfant(s) a-t-il (ont-ils) un régime alimentaire particulier :		
	- Si oui précisez lequel : .....		
<b>Accueil du matin :</b> Votre (ou vos) enfant(s) fréquentera(ont)	- Lundi		
	- Mardi		
	- Jeudi		
	- Vendredi		
<b>Accueil du soir</b> Votre (ou vos) enfant(s) fréquentera (fréquenteront)	- Lundi		
	- Mardi		
	- Jeudi		
	- Vendredi		

**« Lu et approuvé », Date - Signature**