



**PLANNING INSCRIPTION CANTINE 2018-2019**

(entourer les jours souhaités)

**POUR LES INSCRIPTIONS ANNUELLES ET MENSUELLES**

NOM Prénom de l'enfant : ..... Classe : .....

NOM Prénom de l'enfant : ..... Classe : .....

NOM Prénom de l'enfant : ..... Classe : .....

Allergie alimentaire(1)

Allergie alimentaire(1)

Allergie alimentaire(1)

Si le planning est différent pour les enfants d'une même famille, merci de compléter une fiche par enfant

(2)A rendre pour :	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET
		jeudi 27/09	jeudi 18/10	jeudi 29/11	jeudi 20/12	jeudi 31/01	jeudi 14/02	jeudi 28/03	lundi 29/04	lundi 27/05	jeudi 27/06
L	3	1	5	3	7	4	4	1	6	3	1
M	4	2	6	4	8	5	5	2	7	4	2
J	6	4	8	6	10	7	7	4	9	6	4
V	7	5	9	7	11	8	8	5	10	7	5
L	10	8	12	10	14	11	11	8	13	10	
M	11	9	13	11	15	12	12	9	14	11	
J	13	11	15	13	17	14	14	11	16	13	
V	14	12	16	14	18	15	15	12	17	14	
L	17	15	19	17	21	18	18	15	20	17	
M	18	16	20	18	22	19	19	16	21	18	
J	20	18	22	20	24	21	21	18	23	20	
V	21	19	23	21	25	22	22	19	24	21	
L	24		26		28		25		27	24	
M	25		27		29		26		28	25	
J	27		29		31		28		27	24	
V	28		30		01-févr		29		28	25	
L								29			
M								30			
J								02-mai			
V								03-mai			

Férié : vacances

Signature :

Signature : \_\_\_\_\_

(1) L'inscription de l'enfant sera acceptée si l'allergie alimentaire est validée par un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) ou l'allergologue et si le prestataire de restauration est en mesure de fournir le repas adapté.

(2) Pour les inscriptions mensuelles