# Fiche à retourner
# à la Maison de l'Enfance
# le Jeudi midi <u>au plus tard</u>

Nom : ……....

Prénom : ……

Classe :…….

Ecole J. de la Fontaine / Ecole J. Prévert *

Régime alimentaire : …….…..

***Barrez les mentions inutiles**

☐ **<u>Semaine du …. /…. /20…. au …. /…. / 20….</u>**
☐ **<u>A l'année</u>**

Lundi ☐ Matin ☐ Midi ☐ Soir *A préciser* : ☐ ***16h30/17h45***
☐ ***16h30/18h30***

Mardi ☐ Matin ☐ Midi ☐ Soir *A préciser* : ☐ ***16h30/17h45***
☐ ***16h30/18h30***

Jeudi ☐ Matin ☐ Midi ☐ Soir *A préciser* : ☐ ***16h30/17h45***
☐ ***16h30/18h30***

Vendredi ☐ Matin ☐ Midi ☐ Soir *A préciser* : ☐ ***16h30/17h45***
☐ ***16h30/18h30***

---

Mercredi ☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-Midi
***8h30-18h30***

**Mail : maisondelenfance.hussigny@riv54.fr**