



Signature des parents :

## Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant Municipal LES PETITS MATELOTS

Pointe Savane 97231 ROBERT

**2** 05.96.65.10.29 / **3** 05.96.65.42.83 **3** creche.municipale@ville-robert.fr

## PLANNING PREVISIONNEL

Nom de l'enfant	:				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Période du :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			au :		
Bien noter les de	ates de	début et fin d	de contrat			
		HOR	AIRE HE	BDOMADAIR	<u>E</u>	
JOURS				HORAIRE		OMBRE D'HEURES
LUNDI	Arrivée					
	Départ					
MARDI	Arrivée					
	Ι	Départ				
MERCREDI	Arrivée					
	I	Départ				
JEUDI	Arrivée					
	I	Départ				
VENDREDI	Arrivée					
	Départ					
-			TOTAL			
					•	
		C	ONGES SU	JR L'ANNEE		
NATURE		CONGES				NOMBRE DE
						JOURS
		Du		Au		
		Du		Au		
		Du		Au		
		Du		Au		
		Du		Au		
		Du		Au		
		Du		Au		
		Du		Au		
TOTAL						
				•		
Fait le :						