PLANNING PERISCOLAIRE Mois de :

Nom et Prénom de l'enfant :

Classe :

	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
	Matin 7h00-8h30	Soir 16h45-19h00	Matin 7h00-8h30	Soir 16h45-19h00	Matin 7h00-8h30	Soir 16h45-19h00	Matin 7h00-8h30	Soir 16h45-19h00
Semaine n°								
Semaine n°								
Semaine n°								
Semaine n°								
Semaine n°								