PLANNING SEPTEMBRE 2020

CLASSE : **ENSEIGNANT :**

NOM : …….. **PRENOM :** …….. …… ……

…….. …… ……

…….. …… ……

ECOLE : ……

Prénom Enfant				MARDI 01/09			MERC 02/09					JEUDI 03/09			VEN 04/09		
				MAT	REPAS	SOIR	JOURNEE	Matin avec repas	Matin sans repas	Après-midi avec repas	Après-midi sans repas	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR
	LUNDI 07/09			MARDI 8/09			MERC 9/09					JEUDI 10/09			VEN 11/09		
	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR	JOURNEE	Matin avec repas	Matin sans repas	Après-midi avec repas	Après-midi sans repas	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR
	LUNDI 14/09			MARDI 15/09			MERC 16/09					JEUDI 17/09			VEN 18/09		
	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR	JOURNEE	Matin avec repas	Matin sans repas	Après-midi avec repas	Après-midi sans repas	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR
	LUNDI 21/09			MARDI 22/09			MERC 23/09					JEUDI 24/09			VEN 25/09		
	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR	JOURNEE	Matin avec repas	Matin sans repas	Après-midi avec repas	Après-midi sans repas	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR
	LUNDI 28/09			MARDI 29/09			MERC 30/09										
	MAT	REPAS	SOIR	MAT	REPAS	SOIR	JOURNEE	Matin avec repas	Matin sans repas	Après-midi avec repas	Après-midi sans repas						