



## Grille « Horaires irréguliers »

Prénom et nom de l'enfant : ..... Classe : .....

**Veillez cocher dans le tableau ci-dessous, la/les case/s correspondante/s aux plages horaires souhaitées pour votre enfant.**

**Attention :** document complété à envoyer par e-mail à [aescottens@gmail.com](mailto:aescottens@gmail.com) ou à remettre au personnel de l'accueil dès que vous connaissez vos horaires, **mais au plus tard 10 jours avant la fin du mois pour le mois suivant.** Merci de votre coopération !

J'atteste que ce qui suit est conforme à mes désirs.

Date ..... Signature parentale.....

Semaine du ..... 201.. au ..... 201..

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Unité 1	6h55-7h55					
Unité 2	07h55-11h35					
Unité 3	11h35-13h25					
Unité 4	13h25-15h15					
Unité 5	15h15-18h00					