

## PLANNING DES PRESENCES POUR FREQUENTATIONS IRRÉGULIÈRES

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> UAPE Arc-en-ciel     | <input type="checkbox"/> UAPE Les Lupins bleus | <input type="checkbox"/> UAPE Les Papivores | <input type="checkbox"/> UAPE La Trott  |
| <input type="checkbox"/> UAPE La Cartouche    | <input type="checkbox"/> UAPE Le Looping       | <input type="checkbox"/> UAPE Point-Virgule | <input type="checkbox"/> UAPE Le Relais |
| <input type="checkbox"/> UAPE Les Croqu'Notes | <input type="checkbox"/> UAPE Le Mikado        | <input type="checkbox"/> UAPE La Récré      |   |

Groupe : ..... Nom et Prénom de l'enfant : .....

1ère semaine : du ..... au ..... Mois : .....

Jours	Matin	Matinée	Midi	Après-midi	Soir	Déjeuner	Repas	Goûter
Lundi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2ème semaine : du ..... au ..... Mois : .....

Jours	Matin	Matinée	Midi	Après-midi	Soir	Déjeuner	Repas	Goûter
Lundi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3ème semaine : du ..... au ..... Mois : .....

Jours	Matin	Matinée	Midi	Après-midi	Soir	Déjeuner	Repas	Goûter
Lundi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4ème semaine : du ..... au ..... Mois : .....

Jours	Matin	Matinée	Midi	Après-midi	Soir	Déjeuner	Repas	Goûter
Lundi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5ème semaine : du ..... au ..... Mois : .....

Jours	Matin	Matinée	Midi	Après-midi	Soir	Déjeuner	Repas	Goûter
Lundi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lieu et date : .....

Signatures des parents : .....