

Service de garde : _____

Nom de(s) élève(s) : _____

Nom du parent ou tuteur : _____

Mois :		Année :					
Semaine	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
1							
2							
3							
4							
5							

Commentaires :

Semaine 1

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM					
Fin de journée					

Semaine 2

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM					
Fin de journée					

Semaine 3

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM					
Fin de journée					

Semaine 4

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM					
Fin de journée					

Semaine 5

Présences prévues	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Mercredi PM					
Fin de journée					

Signature du parent ou tuteur : _____

Date : _____