

SIGNATURE HEBDOMADAIRE DES PARENTS

17/09	24/09	01/10	08/10	15/10
05/11	12/11	19/11	26/11	03/12
10/12	17/12	07/01	14/01	21/01
28/01	04/02	25/02	04/03	11/03
18/03	25/03	01/04	23/04	29/04
06/05	13/05	20/05	27/05	03/06
10/06	17/06	24/06	01/07	

Contact responsable : Maryline GUILLAUME 02 43 87 05 87
urbanisme.mairie@cerans-fouletourte.fr

RESTAURANT SCOLAIRE DE CÉRANS-FOULLETOURTE



À remplir en interne

Enseignant(e) :

.....

SUIVI DE BONNE CONDUITE 2018-2019

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Signature de l'enfant :

				
				
				
				