

Nom et prénom de l'enfant: _____

Situation scolaire :				
Niveau de classe	Cycle 1	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
Ordre de classe	cycle 1.2 <input type="checkbox"/> (1ère préscolaire)	cycle 2.1 <input type="checkbox"/> (1ère)	cycle 3.1 <input type="checkbox"/> (3ème)	cycle 4.1 <input type="checkbox"/> (5ème)
	cycle 1.3 <input type="checkbox"/> (2ème préscolaire)	cycle 2.2 <input type="checkbox"/> (2ème)	cycle 3.2 <input type="checkbox"/> (4ème)	cycle 4.2 <input type="checkbox"/> (6ème)
Nom, Prénom				
Enseignant(e)				

1. Période scolaire

Modules		Lundi	Mercredi	Vendredi
6h15-6h30	Accueil matinal			
6h30-7h00	Accueil matinal			
7h00-8h00	Accueil matinal			
11h30-12h00	Accueil maternel			
12h00-14h00	Foyer du midi			
16h00-17h30	Encadrement			
16h00-17h30	Etudes surveillées			
17h30-18h00	Accueil du soir			
18h00-18h30	Accueil du soir			
18h30-19h00	Accueil du soir			
19h00-19h15	Accueil du soir			

Modules		Mardi	Jeudi
6h15-6h30	Accueil matinal		
6h30-7h00	Accueil matinal		
7h00-8h00	Accueil matinal		
11h30-12h00	Accueil maternel		
12h00-14h00	Foyer du midi		
14h00-15h00	Etudes surveillées/ Encadrement		
15h00-17h00	Activités		
17h00-17h30	Accueil		
17h30-18h00	Accueil du soir		
18h00-18h30	Accueil du soir		
18h30-19h00	Accueil du soir		
19h00-19h15	Accueil du soir		

date: _____

signature: _____